

【スポーツボランティアバンク登録票】

空欄で結構です

申込日【 年 月 日】

※この個人情報、この事業に関する業務以外には使用しません。

ふりがな			
氏名		性別	男・女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生 満 (歳)		
住所	〒		
連絡先	TEL () -		
	FAX () -		
	携帯アドレス		
	注 今後、スポーツボランティアの情報をお送りしてよい方のみお書きください。 (申し出により途中で停止することもできます。)		
活動範囲	①県内全域 () ②居住地近郊市町 () ③居住地市町内 () ④その他 ()		
活動希望内容	【希望する内容全てに○をつけてください。】 ①選手のサポート () ⑤その他やってみたいこと ②試合や式典の運営 () ③来場者のもてなし () ④会場設営や準備 ()		
現在取得されている資格や特技等あれば、御記入ください。	(例：C級スポーツ指導員、筆耕、医療、通訳等)		
その他	御希望やこの推進事業に対しての御意見等ありましたら、御記入ください。		

<提出先・送付先>裏面に掲載のスポーツボランティア市町等窓口へ

本欄は各市町等にてご活用ください。