

【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	県内全域 ( ) 居住地近郊市町 ( ) 居住地市町内 ( ) 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。】 選手のサポート ( ) その他やってみたいこと 試合や式典の運営 ( ) 来場者のもてなし ( ) 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する御意見等ありましたら、御記入ください。		

<提出先・送付先>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。