わたSHIGA輝く国スポ・障スポ米原市ボランティア登録申込書（団体用）

　わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ米原市実行委員会　宛

　（米原市教育委員会国スポ・障スポ大会推進室内）

　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 団体人数 |  |
| 団体住所 | 〒 | | |
| ふりがな |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 代表者連絡先  （電話番号） |  | | |
| E-mail |  | | |
| 希望する業務 | ＊下記から番号を選択してください。ただし、希望に添えない場合があります。  ①受付・案内　　②接客サービス　　③会場整理  ④環境美化　　　⑤交通整理　　　　⑥希望なし | | |
| 自由記載欄 |  | | |
| 個人情報等の取扱いについて  　この申込書でいただいた個人情報は、わたSHIGA輝く国スポ・障スポ米原市実行委員会が主催する大会運営のために使用し、その他の目的には使用しません。ただし、県実行委員会から登録申込書の内容の情報提供を求められた場合、または、警察および警備関係者から会場警備のために必要な情報提供を求められた場合は、当該関係機関の要請に応じて本登録申込書の情報を提供する場合があります。  上記の取扱いについて同意されますか。  　　　　　　　□同意します。　　　　　　　　□同意しません。  ＊チェックの記入がない場合は、情報提供は行いません。  ※ボランティア活動時に撮影された写真や動画は、大会の活動等の状況を報告する目的に限り米原市実行委員会公式ウェブサイト、広報等に掲載させていただく場合があります。 | | | |

【登　録　団　体　名　簿】

（団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ふりがな | 性別 | 生年月日 | 申込時点で  18歳未満の方  （※１） | 連絡先  電話番号 | 希望する  業務(※２) |
| 氏　名 |
| １ |  |  | 昭和　　・　　・  平成　　・　　・ |  |  | 1  2  3 |
|  |
| ２ |  |  | 昭和　　・　　・  平成　　・　　・ |  |  | 1  2  3 |
|  |
| ３ |  |  | 昭和　　・　　・  平成　　・　　・ |  |  | 1  2  3 |
|  |
| ４ |  |  | 昭和　　・　　・  平成　　・　　・ |  |  | 1  2  3 |
|  |
| ５ |  |  | 昭和　　・　　・  平成　　・　　・ |  |  | 1  2  3 |
|  |
| ６ |  |  | 昭和　　・　　・  平成　　・　　・ |  |  | 1  2  3 |
|  |
| ７ |  |  | 昭和　　・　　・  平成　　・　　・ |  |  | 1  2  3 |
|  |
| ８ |  |  | 昭和　　・　　・  平成　　・　　・ |  |  | 1  2  3 |
|  |
| ９ |  |  | 昭和　　・　　・  平成　　・　　・ |  |  | 1  2  3 |
|  |
| 10 |  |  | 昭和　　・　　・  平成　　・　　・ |  |  | 1  2  3 |
|  |

※１ 申込者が申込時に18歳未満の場合は、〇を記入し、保護者同意書を合わせて提出してください。

※２ 「希望する業務」欄には、第１希望から第３希望まで、希望する業務番号を記入してください。

※３ 用紙が不足する場合は、コピーして御使用ください。