

いきいき茨城ゆめ国体 北茨城市ボランティア申込書

- 2人以上で一緒に行動される方はグループ登録欄に記入してください。
- 18歳未満の方については保護者の同意が必要です。

(実行委員会記入欄)

登録番号

■個人登録

フリガナ		生年月日	年 月 日	性別	男・女
氏名					
住所	〒				
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 : <input type="checkbox"/> 勤務先 : <input type="checkbox"/> 携帯 :				
E-mail	※いずれかを必ずご記入ください。				
職業	1. 会社員・公務員 2. 自営業 3. 学生 (学校名) 4. その他 ()				
※申込者が 18 歳未満の場合は必ずご記入ください。 ボランティアへの参加について同意します。		保護者氏名	⑩		
		続柄【	】		

■グループ登録 ※様式第 2 号も併せて提出すること

フリガナ					
グループ名					
グループ人数	男性	人	・	女性	人
	合計				人
					そのうち中学生、高校生
	人				
代表者	フリガナ				
	氏名				
	住所	〒			
	電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 : <input type="checkbox"/> 勤務先 : <input type="checkbox"/> 携帯 :			
	E-mail	※いずれかを必ずご記入ください。			
職業	1. 会社員・公務員 2. 自営業 3. 学生 (学校名) 4. その他 ()				

①ボランティア活動内容の希望についてお答えください。

※希望内容に○を記入してください。(複数回答可) ※希望にそえない場合があります。

ボランティア活動項目	希望活動	ボランティア活動項目	希望活動
受付・案内		競技会場	
おもてなし		弁当	
会場美化		輸送交通	
花づくり隊		個	
※生育可能なプランター数もご記入ください			

②活動可能な曜日のすべての欄に○印をつけてください。

平日		日曜日	
----	--	-----	--

③国体実施後の北茨城市ボランティア事業の参加について

 希望します 希望しません

※いずれかに○を付けてください。希望される方は、北茨城市社会福祉協議会へ情報提供いたします。

④いきいき茨城ゆめ国体・いきいき茨城ゆめ大会実行委員会(茨城県)への情報提供について

 同意します 同意しません

※いずれかに○を付けてください。○がない場合は同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。

◆個人情報の取扱について

登録者の個人情報については、大会運営のために使用するものとし、その他の目的には使用しません。
ただし、上記③にご希望、または④に同意された方は、各団体に情報提供させていただきます。