

鹿屋市スポーツボランティア登録申請書

年 月 日

鹿屋市長 様

次のとおり、鹿屋市スポーツボランティアの登録を申請します。

ふりがな		生年月日	西暦	年	月	日
名前		年齢		性別		
住所	〒 _____					
連絡先 (電話)	●屋間、連絡のとれる番号をご記入ください。 (携帯電話・ご自宅・)					
Eメール アドレス 必須						
緊急連絡先 (電話)	●緊急時に連絡のできる方のお名前と電話番号を必ずご記入ください。 氏名 _____ 続柄() 電話番号 _____					
学校名又は 所属団体名		ポロシャツ サイズ	L・M・S			
<p>該当するものにチェックしてください。(複数チェック可)</p> <p><input type="checkbox"/> イベントの運営補助をしてみたい</p> <p><input type="checkbox"/> スポーツ指導ができる(種目: _____)</p> <p><input type="checkbox"/> 活動で活かせるスキル・資格をもっている (具体的に:(例)手話、救急救命、英会話など _____)</p> <p><input type="checkbox"/> ボランティア活動を経験したことがある(内容: _____)</p>						
<p>イベントの運営補助で活動したい内容にチェックしてください。(複数チェック可)</p> <p><input type="checkbox"/> 受付、会場設営、駐車場整理など</p> <p><input type="checkbox"/> 審判補助など競技に関すること(経験者、有資格者に限る)(種目: _____)</p> <p><input type="checkbox"/> 救護など専門的なこと(有資格者に限る)</p> <p><input type="checkbox"/> その他(_____)</p>						
<p>活動しやすい時間帯にチェックしてください。(複数チェック可)</p> <p><input type="checkbox"/> 平日昼間 (9～18 時頃) <input type="checkbox"/> 土曜昼間 (9～18 時頃) <input type="checkbox"/> 日曜昼間 (9～18 時頃)</p> <p><input type="checkbox"/> 平日夜間 (18 時以降) <input type="checkbox"/> 土曜夜間 (18 時以降) <input type="checkbox"/> 日曜夜間 (18 時以降)</p>						
志望動機・意見・要望等						
サイン	<p>●別紙、チラシを読み、個人情報の取扱い及び参加上の注意に同意しますので、登録を申し込みます。</p> <p>_____ 自署</p> <p>●中学生、高校生が申し込まれるときは、必ず保護者の方の同意をお願いします。</p> <p>_____ 保護者サイン</p>					

