青の煌めきあおもり国スポ十和田市ボランティア登録申込書【団体用】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 代表者氏名 |  |
| 住所(担当者) | 〒　　 | 担当者氏名 |  |
| 電話番号(担当者) |  | Ｅメール(担当者) |  |
| № | フリガナ | 生年月日 | 性別 | 資格・特技等 | 個人情報の県への提供 |
| 氏　　名 |
| 例 | トワダ　タロウ | 西暦　　２０００　年　　　　１　月　　１　日 | ■男□女□その他 | □情報支援（手話・要約筆記）■その他（バスケ経験あり） | ■同意する□同意しない |
| 十和田　太郎 |
| 1 |  | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　日 | □男□女□その他 | □情報支援（手話・要約筆記）□その他（　　　　　　　） | □同意する□同意しない |
|  |
| 2 |  | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　日 | □男□女□その他 | □情報支援（手話・要約筆記）□その他（　　　　　　　） | □同意する□同意しない |
|  |
| 3 |  | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　日 | □男□女□その他 | □情報支援（手話・要約筆記）□その他（　　　　　　　） | □同意する□同意しない |
|  |
| 4 |  | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　日 | □男□女□その他 | □情報支援（手話・要約筆記）□その他（　　　　　　　） | □同意する□同意しない |
|  |
| 5 |  | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　日 | □男□女□その他 | □情報支援（手話・要約筆記）□その他（　　　　　　　） | □同意する□同意しない |
|  |
| 6 |  | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　日 | □男□女□その他 | □情報支援（手話・要約筆記）□その他（　　　　　　　） | □同意する□同意しない |
|  |
| 7 |  | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　日 | □男□女□その他 | □情報支援（手話・要約筆記）□その他（　　　　　　　） | □同意する□同意しない |
|  |
| 8 |  | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　日 | □男□女□その他 | □情報支援（手話・要約筆記）□その他（　　　　　　　） | □同意する□同意しない |
|  |
| 9 |  | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　日 | □男□女□その他 | □情報支援（手話・要約筆記）□その他（　　　　　　　） | □同意する□同意しない |
|  |
| 10 |  | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　日 | □男□女□その他 | □情報支援（手話・要約筆記）□その他（　　　　　　　） | □同意する□同意しない |
|  |

注１　欄が不足する場合は、コピーしてください。

注２　申込時点で１８歳未満の方は、別紙保護者同意書を添付してください。

裏面の記入もお願いします

◆該当欄にチェックをお願いします

|  |  |
| --- | --- |
| ボランティアを希望する競技の日程 | ●リハーサル大会　□相撲競技　令和７年８月24日（日）　□サッカー競技　令和７年10月11日（土）～12日（日）●正式競技　□相撲競技　令和８年９月11日（金）～13日（日）　□サッカー競技　令和８年10月10日（土）～14日（水）　□バスケットボール競技　令和８年10月15日（木）～19日（月） |
| 証明書発行の有無 | □必要　　　※従事後、証明書を発行します。 |
| その他配慮してもらいたい事等 |  |

◆お申込み・お問合せ先

　青の煌めきあおもり国スポ・障スポ十和田市実行委員会事務局

（十和田市役所国スポ・障スポ大会推進課）

　　〒034-8615　青森県十和田市西十二番町６番１号　別館１階

　　電話:0176-58-0189　E-mail:kokusupo@city.towada.lg.jp