

わた SHIGA 輝く国スポ高島市ボランティア登録申込書（個人用）

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ高島市実行委員会 行  
 （高島市教育委員会国スポ・障スポ大会推進課内）

令和 年 月 日

ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	歳（申込当日現在）	
住所	〒 滋賀県		
電話番号	※日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください	勤務先・学校名等	
E-mail			
<p>【同意書】※ 申込者が高校生以下の場合は、必ず記入してください。                  上記の者について、わた SHIGA 輝く国スポ高島市ボランティアへ参加することに同意します。</p> <p>保護者氏名（署名） (続柄)                  住所・連絡先</p>			
希望する業務	第1希望（ ）、第2希望（ ）、第3希望（ ） ※下記の業務から選んで番号を記入してください。特に希望がない場合は、第1希望欄に⑤と記入してください。ただし、ご希望に沿えない場合があります。 ①受付・案内      ②競技会場      ③環境美化 ④おもてなし      ⑤特に希望なし		
特記事項	※活動に活かしたい特技・経験、希望等があれば記入してください。		
<p><u>滋賀県実行委員会への個人情報の提供について</u></p> <p>応募者の個人情報については、高島市実行委員会が主催する大会運営のために活用し、その他の目的には使用しません。ただし、滋賀県が募集する大会運営ボランティア等への情報提供に同意された方は、滋賀県実行委員会へ参考情報として提供します。</p> <p>参考情報としての提供に同意しますか。</p> <p><input type="checkbox"/> 同意します。      <input type="checkbox"/> 同意しません。</p> <p>（チェックの記入がない場合は、情報提供は行いません。）</p>			