

## 渋川市スポーツボランティアバンク登録申込書

渋川市長 様

登録番号 (事務局記載)		申込年月日	令和 年 月 日
-----------------	--	-------	----------

次のとおり渋川市スポーツボランティアバンクに登録を申し込みます。

登録区分	個人 ・ 団体	(団体の場合のみ) 会員数 (※)	名												
氏名・団体名	(ふりがな)														
(団体の場合のみ) 代表者氏名	(ふりがな)														
住 所	〒 —														
連 絡 先	【自宅】 ( ) —														
	【携帯】 ( ) —														
(個人の場合のみ) 生年月日	年 月 日	(個人の場合のみ) 性 別	男 ・ 女												
メールアドレス	@														
活動希望内容	<p>※希望する内容全てに○をつけてください。 ただし、希望に沿えない場合もありますので、ご了承ください。</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>・受付</td> <td>・案内、誘導</td> <td>・交通整理</td> <td>・設営補助</td> </tr> <tr> <td>・記録、掲示</td> <td>・広報活動</td> <td>・清掃</td> <td>・アナウンス</td> </tr> <tr> <td>・警備</td> <td>・筆耕</td> <td>・介助</td> <td>・手話</td> </tr> </table> <p>・その他やってみたいこと</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 80%; margin: 10px auto;"></div>			・受付	・案内、誘導	・交通整理	・設営補助	・記録、掲示	・広報活動	・清掃	・アナウンス	・警備	・筆耕	・介助	・手話
・受付	・案内、誘導	・交通整理	・設営補助												
・記録、掲示	・広報活動	・清掃	・アナウンス												
・警備	・筆耕	・介助	・手話												
資格・特技等															
登録に当たっての要望 (協力可能条件等)															

※団体登録会員は、様式第1号別紙の団体登録用名簿に記載してください。

- ◆個人情報、は、渋川市個人情報保護条例の規定に基づき管理し、スポーツボランティア事業以外の目的では使用しません。
- ◆登録用紙に記載していただいた内容に変更が生じた場合や脱退を希望される場合は、スポーツ・健康推進調整室 (TEL: 0279-22-2241) までご連絡ください。

## 渋川市スポーツボランティアバンク団体登録用名簿

登録番号 (事務局記載)		申込年月日	令和 年 月 日
団 体 名			
男性 (        ) 名 ・ 女性 (        ) 名 ・ 計 (        ) 名			
ふりがな 氏 名			男 ・ 女
連 絡 先	(        ) -	生年月日	年 月 日
ふりがな 氏 名			男 ・ 女
連 絡 先	(        ) -	生年月日	年 月 日
ふりがな 氏 名			男 ・ 女
連 絡 先	(        ) -	生年月日	年 月 日
ふりがな 氏 名			男 ・ 女
連 絡 先	(        ) -	生年月日	年 月 日
ふりがな 氏 名			男 ・ 女
連 絡 先	(        ) -	生年月日	年 月 日
ふりがな 氏 名			男 ・ 女
連 絡 先	(        ) -	生年月日	年 月 日
ふりがな 氏 名			男 ・ 女
連 絡 先	(        ) -	生年月日	年 月 日
ふりがな 氏 名			男 ・ 女
連 絡 先	(        ) -	生年月日	年 月 日

◆個人情報、は、渋川市個人情報保護条例の規定に基づき管理し、スポーツボランティア事業以外の目的では使用しません。

◆登録用紙に記載していただいた内容に変更が生じた場合や脱退を希望される場合は、スポーツ・健康推進調整室 (TEL : 0279-22-2241) までご連絡ください。