

第1号様式（第5条関係）

喜多方市スポーツボランティア登録申請書

喜多方市教育委員会教育長 様

以下のとおり申請します。

申請日： 年 月 日

(ふりがな) 申請者氏名	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
		血液型	
住 所	〒		
連 絡 先	自宅電話：		
	携帯電話：		
	E-mail：		
緊急連絡先	(申請者以外で緊急に連絡の取れる方の氏名・連絡先等をご記入ください。) 氏 名： 連絡先： 続 柄：		
勤 務 先 学 校 名	名称： 住所： 連絡先：		
署 名 欄	(満18歳以下の方が申請者となる場合は、必ず保護者の同意が必要になります。) 上記、申請者がボランティア登録及び依頼者へ個人情報を提供することに同意します。 保護者署名 ㊟		
経験したことがあるボランティア活動がありましたら、ご記入ください。			
スポーツに関する資格・免許等をお持ちの方は、ご記入ください。(例：初級障がい者スポーツ指導員)			

- ※ ご記入いただきました個人情報は、スポーツボランティアの活動以外には使用しません。
 - ※ 活動依頼があった場合は、依頼者に対して連絡先等の必要事項を提供します。
 - ※ 登録完了後、登録証を交付します。(交付をもって登録完了の通知に代えさせていただきます。)
 - ※ 下記の事項に同意(チェックボックスにチェック)の上、ご提出ください。(※18歳以下記入不要)
- 申請書に記載の個人情報を依頼者に提供することに同意します。

【受領者記入欄】

登 録 日	年 月 日	受付印
登録証交付日 (登録NO.)	年 月 日 (登録NO. _____)	