

様式1-2 (第3条関係)

スポーツボランティア登録申込書 (団体用)

私どもは、スポーツボランティア活動を行いたいので、スポーツボランティア登録制度の趣旨を理解し、次のとおり登録者として申し込みいたします。

団体名/代表者	/
フリガナ	/
会員数	名 (男性 名 女性 名)
主な活動内容	
所在地	〒
	TEL
	FAX
	メール(パソコン)
	メール(携帯電話)
	希望する情報提供方法
ボランティア経験 ※該当するもの全てチェック	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> スポーツ大会 () <input type="checkbox"/> イベント関係 () <input type="checkbox"/> 保健・福祉関係 () <input type="checkbox"/> 災害関連 () <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> なし
ボランティアとしての協力内容 ※該当するもの全てチェック	<input type="checkbox"/> 大会の事前準備から協力可能(資料袋詰めなどの軽作業) <input type="checkbox"/> 大会の事前準備から協力可能(会場設営、看板設置など主に屋外作業) <input type="checkbox"/> 特技・資格を活かした活動 (競技審判、外国語、手話、アナウンス、音響など) <input type="checkbox"/> 大会当日のコース誘導、選手の先導・最後尾の付添い <input type="checkbox"/> 大会当日の受付・会場案内 <input type="checkbox"/> その他 ()
希望する活動時期 ※該当するもの全てチェック	<input type="checkbox"/> 1年を通じて可能 <input type="checkbox"/> 春季 <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季 <input type="checkbox"/> 冬季
希望する活動曜日 ※該当するもの全てチェック	<input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 曜日指定 ()
ボランティア活動保険加入	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
添付書類	1. 団体の活動内容を確認できる資料 2. 会員名簿(氏名・住所・電話番号記載)

※スポーツボランティア登録団体における個人情報部分については厳重に管理し、スポーツボランティア情報等の提供目的以外には使用いたしません。