

わたSHIGA輝く国スポ彦根市ボランティア登録申込書

◆必要事項の記入および該当欄にチェックをお願いします。

申込日	西暦				年			月			日				
申込区分	<input type="checkbox"/> 個人申込 <input type="checkbox"/> 団体申込（計 名） ※団体申込の場合は、裏面団体申込名簿も合わせて提出をお願いします。														
ふりがな															
氏名							生年月日	西暦			年		月		日
住所															
連絡先	自宅電話						携帯電話								
	FAX						Eメール								

上記の者について、ボランティアへの参加を承諾します。（申込時点で18歳未満の場合は必ずご記入ください。）

保護者氏名	⑩	続柄	
連絡先 (同上の場合省略可)			

必要事項の記入および該当欄にチェックをお願いします。（複数回答可）

種類	<input type="checkbox"/> 運営ボランティア	<input type="checkbox"/> 広報ボランティア
※運営ボランティアを選択された方は以下の日程についても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	本大会 <input type="checkbox"/> 陸上競技 令和7年10月3日（金）～10月7日（火） <input type="checkbox"/> ハンドボール 令和7年10月3日（金）～10月7日（火） <input type="checkbox"/> 弓道 令和7年9月28日（日）～10月1日（水） <input type="checkbox"/> なぎなた 令和7年9月29日（月）～10月1日（水） <input type="checkbox"/> ボウリング 令和7年9月29日（月）～10月3日（金）	
	<small>※ボウリングは、県・豊郷町・甲良町・多賀町と共催のため、ボウリングを希望される場合は、以下の県実行委員会への情報提供についての欄にて、「同意する」にチェックをお願いします。 ※希望人数が必要人数を上回る等の理由により、ご希望に添えない場合もございます。</small>	
特技・資格など 特記事項		

県実行委員会でも、開・閉会式ボランティアを募集しています。
 県実行委員会の要請に応じて、あなたの個人情報を提供することを同意されますか。
 同意する 同意しない
 ※同意された場合は、県実行委員会から募集案内を送付させていただくことがあります。

◆お申し込み・お問い合わせ先

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ彦根市実行委員会事務局（彦根市国スポ・障スポ総務課内）
 〒522-8501 滋賀県彦根市元町4番2号
 （電話）0749-30-6141 （FAX）0749-23-2660 （E-mail）：kokutai@ma.city.hikone.shiga.jp