

(様式第1号)

燃ゆる感動かごしま国体始良市ボランティア登録申込書

燃ゆる感動かごしま国体・かごしま大会始良市実行委員会 行
(始良市教育委員会国体推進課内)

令和 年 月 日

ふりがな			性別	男・女
氏名				
住所	〒	生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳	
連絡先 (必ず連絡がつく電話番号) ※携帯など	— —	職業等	1 会社員・公務員 2 自営業 3 学生(学校名) 4 その他 ()	
【同意書】 ※申込者が高校生以下の場合、必ず記入してください。 上記の者について、燃ゆる感動かごしま国体 始良市ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名 _____ 印 (続柄)				
希望する活動 ※リハーサル大会も含む (複数選択可)	1. 受付・案内	2. 休憩所	3. 環境美化	
	4. 交通整理	5. 救護 (看護師等の資格の有無：有・無)	6. その他	
※業務内容については、要項等をご参照ください。				
希望する会場 ※リハーサル大会も含む (複数選択可)	1. 始良市総合運動公園体育館 (バスケット成年男女)	2. 蒲生体育館おおくすアリーナ (バスケット成年女子)		
	3. 鹿児島県警察学校 (ライフル射撃CP)	4. 鹿児島高牧カントリークラブ (ゴルフ女子)		
	5. 始良市総合運動公園体育館 (ダンススポーツ)	6. 始良公民館運動広場 (ペタンク)		
※個人情報の取り扱いについて 応募者の個人情報については、始良市実行委員会が主催する競技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、県実行委員会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、県実行委員会へ参考情報として提供します。 <u>参考情報としての提供について、同意しますか。</u> <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。				