

鹿児島市 ボランティア登録申込書

（個人申込みの方、団体の代表者の方）

※下欄の注意点をお読みになって記入してください。

申込日 令和 年 月 日

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人申込み <input type="checkbox"/> 団体申込み（計 人） ※団体申込みの場合は、下記の項目に代表者を、裏面の団体申込名簿に構成員を記入してください。 （団体申込名簿は、鹿児島市実行委員会のホームページからダウンロードできます。）		
ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日生 平成
氏名 <small>団体の場合は 代表者の氏名</small>			
住所 <small>団体の場合は 代表者の住所</small>	〒	性別	男 ・ 女
団体所在地 <small>個人申込みや、家族・友人 など任意のグループは不要</small>	〒		
連絡先 <small>日中連絡が 取れる番号</small>	電話番号	FAX番号	
	携帯電話番号	メールアドレス	
個人情報提供	総合開・閉会式、全国障害者スポーツ大会のボランティアを募集している鹿児島県実行委員会への情報提供に同意されますか。 同意された方には、鹿児島県実行委員会からボランティア募集の案内が届くことがあります。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		
希望されるボランティアに☑チェックしてください（複数可）			
<input type="checkbox"/> 運営ボランティア <input type="checkbox"/> 広報ボランティア			
18歳未満の方は、保護者の署名・捺印が必要です			
上記の者について、ボランティアに募集し、その活動に参加することに同意します。			
保護者の氏		印	続柄

【注意点】

- ・家族、友人など任意のグループは、団体として申込んでください。
- ・広報ボランティアと事務局の連絡は、メール等を利用します。メールアドレスのない方は、準備をお願いします。
- ・入力内容の都合上、本様式のセル幅を大きくするなど軽微な修正は構いませんが、項目の削除や追加などは行わないでください。

FAX 099 - 808 - 0083