

**青の煌めきあおもり国スポ 弘前市開催競技会
運営ボランティア 団体申込名簿**

企業・団体名：

※以下には、代表者以外の方をご記入ください。

No.	フリガナ 氏名	生年月日 (年齢) 性別	電話番号・メールアドレス (△18歳未満は保護者の情報も記入)	保護者の同意 (18歳未満のみ)	
1		生 (歳)	電話 (△)	保護者氏名 _____ 印	
		□男 □女 □回答しない	E-mail (△)	続柄 _____	
	住所	〒 _____			
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会 (青森県実行委員会) への情報提供について				□ 同意する □ 同意しない
	希望活動 ①受付案内 ②おもてなし ③弁当 ④環境美化 ⑤すべて ※活動日等については、登録後に希望調査を行います。				
	第一希望	第二希望	第三希望		
	特記事項				
2		生 (歳)	電話 (△)	保護者氏名 _____ 印	
		□男 □女 □回答しない	E-mail (△)	続柄 _____	
	住所	〒 _____			
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会 (青森県実行委員会) への情報提供について				□ 同意する □ 同意しない
	希望活動 ①受付案内 ②おもてなし ③弁当 ④環境美化 ⑤すべて ※活動日等については、登録後に希望調査を行います。				
	第一希望	第二希望	第三希望		
	特記事項				
3		生 (歳)	電話 (△)	保護者氏名 _____ 印	
		□男 □女 □回答しない	E-mail (△)	続柄 _____	
	住所	〒 _____			
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会 (青森県実行委員会) への情報提供について				□ 同意する □ 同意しない
	希望活動 ①受付案内 ②おもてなし ③弁当 ④環境美化 ⑤すべて ※活動日等については、登録後に希望調査を行います。				
	第一希望	第二希望	第三希望		
	特記事項				
4		生 (歳)	電話 (△)	保護者氏名 _____ 印	
		□男 □女 □回答しない	E-mail (△)	続柄 _____	
	住所	〒 _____			
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会 (青森県実行委員会) への情報提供について				□ 同意する □ 同意しない
	希望活動 ①受付案内 ②おもてなし ③弁当 ④環境美化 ⑤すべて ※活動日等については、登録後に希望調査を行います。				
	第一希望	第二希望	第三希望		
	特記事項				

※「登録申込書兼同意書 (団体)」と併せて提出をお願いします。

※申込者が多い場合は、本様式を複写してお使いください。

※個人情報大会運営の為にのみ使用します。

※18歳未満の方は保護者の同意が必要です。

【保護者の方へ】

- ・申込者が国スポ弘前市競技会運営ボランティアに登録し、活動することに同意の上、押印をお願いします。

【提出・問い合わせ先】

〒036-8551 弘前市大字上白銀町1-1 (弘前市国スポ・障スポ推進課内)
青の煌めきあおもり国スポ・障スポ弘前市実行委員会事務局
TEL : 0172-55-9842 FAX : 0172-26-8146
E-mail : 2026kokuspo3@city.hirosaki.lg.jp