

(様式 1 号)

五島市スポーツボランティアバンク登録申込書(個人用)

五島市スポーツボランティアバンク事務局

〒853-0014

五島市三尾野町 266 番地 1

五島市中央公園市民体育館スポーツ振興課内

【TEL】 0959-72-6184

【FAX】 0959-72-3412

【MAIL】 sports@city.goto.lg.jp

郵送、FAX またはメールにてご提出ください。

登録番号 (事務局記載)				令和 年 月 日
ふりがな				
氏名				
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女	
住所	〒 -			
連絡先	T E L: (携帯):			
	F A X:			
Eメール				
資格・特技				
可能ボランティア内容	<input type="checkbox"/> 1 スポーツイベントへの支援・スタッフ協力 <input type="checkbox"/> 2 スポーツ指導支援 <input type="checkbox"/> 3 スポーツ合宿支援 <input type="checkbox"/> 4 その他※上記以外でのボランティア希望の方は、希望内容をご記入ください。 () ()			
登録にあたっての要望 (協力可能日時や条件等)				

※ 個人情報は、五島市個人情報保護条例の規定により管理いたします。

※ スポーツボランティア事業以外の目的では使用いたしません。