

## 五島市スポーツボランティアバンク登録申込書(未成年者団体用)

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
同意書		
下記、内容についてグループ登録することを同意し、ボランティア活動の受諾については、代表者の責任で処理することを誓約します。		
平成 年 月 日		
代表者氏名		※(署名もしくは、記名押印)
ふりがな		
団体名		
ふりがな		
代表者氏名		
ふりがな		
事務担当者名		
事務担当者住所	〒	—
事務担当者先 連絡	TEL:	
	(携帯):	
	FAX:	
Eメール		
会員数	名 (名簿:別紙のとおり)	
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。

(別紙)

スポーツボランティアバンク登録名簿団体用

団体名 (

)

No	氏名	性別	生年月日	No	氏名	性別	生年月日
1		男・女	年 月 日	21		男・女	年 月 日
2		男・女	年 月 日	22		男・女	年 月 日
3		男・女	年 月 日	23		男・女	年 月 日
4		男・女	年 月 日	24		男・女	年 月 日
5		男・女	年 月 日	25		男・女	年 月 日
6		男・女	年 月 日	26		男・女	年 月 日
7		男・女	年 月 日	27		男・女	年 月 日
8		男・女	年 月 日	28		男・女	年 月 日
9		男・女	年 月 日	29		男・女	年 月 日
10		男・女	年 月 日	30		男・女	年 月 日
11		男・女	年 月 日	31		男・女	年 月 日
12		男・女	年 月 日	32		男・女	年 月 日
13		男・女	年 月 日	33		男・女	年 月 日
14		男・女	年 月 日	34		男・女	年 月 日
15		男・女	年 月 日	35		男・女	年 月 日
16		男・女	年 月 日	36		男・女	年 月 日
17		男・女	年 月 日	37		男・女	年 月 日
18		男・女	年 月 日	38		男・女	年 月 日
19		男・女	年 月 日	39		男・女	年 月 日
20		男・女	年 月 日	40		男・女	年 月 日

男 ( ) 名、女 ( ) 名 合計 ( ) 名

※ 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。