



いちご一会とちぎ国体・いちご一会とちぎ大会 小山市ボランティア 登録申込書



※グループまたは団体で申込みの場合は、団体登録申込用名簿も併せて提出してください。

※申込者が18歳未満の場合は、保護者の同意が必要となります。

※活動中を撮影し、広報・ホームページ等に掲載することがありますので、ご了承ください。

		申込日	令和	年	月	日
申込区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体 (団体名: _____)		人数: _____ 名)			
以下、団体の場合は代表者について記入してください。						
フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
氏名			生年月日	年 月 日 (歳)		
住所	〒 _____					
連絡先	電話番号	※日中の連絡先を記入してください。		FAX番号		
	E-mail					
所属先	※勤務先または学校名・学年を記入してください。					
情報提供	いちご一会とちぎ国体・とちぎ大会実行委員会（栃木県）への情報提供について (栃木県から情報提供依頼があった際に、情報提供する場合があります) <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません					
※申込者が18歳未満の場合は、必ず記入してください。 上記の者について、ボランティアへ参加することに同意します。						
保護者氏名		Ⓜ		続柄		
活動希望日 (複数可) ※日程はすべて 令和4年です。	水球	<input type="checkbox"/> 9/10(土) <input type="checkbox"/> 9/11(日) <input type="checkbox"/> 9/12(月) <input type="checkbox"/> 9/13(火)				
	新体操	<input type="checkbox"/> 9/18(日) <input type="checkbox"/> 9/19(月・祝)				
	空手道	<input type="checkbox"/> 10/2(日) <input type="checkbox"/> 10/3(月) <input type="checkbox"/> 10/4(火)				
	軟式野球	<input type="checkbox"/> 10/7(金) <input type="checkbox"/> 10/8(土)				
	ウエイトリフティング	<input type="checkbox"/> 10/6(木) <input type="checkbox"/> 10/7(金) <input type="checkbox"/> 10/8(土) <input type="checkbox"/> 10/9(日) <input type="checkbox"/> 10/10(月・祝)				
ボランティア 活動内容の希望 (複数可) ※希望に添えない場合 もあります。	運営	<input type="checkbox"/> 受付・会場案内		<input type="checkbox"/> 環境美化		
		<input type="checkbox"/> 休憩所		<input type="checkbox"/> 駐車場案内		
		<input type="checkbox"/> 弁当配布		<input type="checkbox"/> 案内所		
		<input type="checkbox"/> 会場整理				
特記事項	※健康上の特記事項やその他質問等があれば、記入してください。					