



※必要事項をご記入のうえ、郵送、持参、FAXにてお申し込みください。

※登録番号(実行委員会記入欄)

| | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|--|--|------|---|--|----|--|
| 申込日 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 申込区分 | <input type="checkbox"/> 個人申し込み <input type="checkbox"/> 団体申し込み(別紙の団体用登録名簿にも記入し、あわせて提出してください。) | | | | | | | |
| フリガナ | | | | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (歳) | | | |
| 氏名 <small>団体の場合は代表者の氏名</small> | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 連絡先 | 電話番号 | | | | 職 業 1 会社員 2 公務員 3 自営業 4 学生(学校名) () 5 その他 () | | | |
| | 携帯電話番号 | | | | | | | |
| | Eメール | | | | | | | |
| | 携帯電話メール | | | | | | | |
| 特記事項 | (ボランティア経験や、資格等を記入してください。) | | | | | | | |

応募時20歳未満の方は、保護者の同意が必要です。(応募は15歳以上の方です。)

上記の者が、いいきき茨城ゆめ国体鹿嶋市開催運営ボランティアへの応募・参加することについて同意します。

保護者の氏名

印

続柄

| | | | |
|-------------------------------------|---|--|------------------------------|
| ※ 活動内容などは、全体の状況により、ご希望に添えない場合もあります。 | 希望する活動項目にチェックを入れてください(複数回答可。登録後でも変更できます。) | | |
| | 参加できる大会をチェックしてください。(複数回答可) | | |
| | <input type="checkbox"/> リハーサル大会(2018年10月20日~24日) | <input type="checkbox"/> 本大会(2019年9月30日~10月3日) | |
| | 希望する活動内容をチェックしてください。(複数回答可) | | |
| | <input type="checkbox"/> 受付 | <input type="checkbox"/> 会場案内 | <input type="checkbox"/> 休憩所 |
| <input type="checkbox"/> 会場管理 | <input type="checkbox"/> 駐車場 | <input type="checkbox"/> 総合案内 | |

※いいきき茨城ゆめ国体・いいきき茨城ゆめ大会実行委員会(茨城県)への個人情報の提供について

応募者の個人情報は、鹿嶋市実行委員会が大会運営に必要な場合のみ使用し、その他の目的には使用しません。ただし、茨城県実行委員会では、開閉会式等の運営ボランティアを募集しています。茨城県実行委員会の要請に応じて、あなたの個人情報を提供することに同意されますか。なお、同意されない場合については、あなたの個人情報は鹿嶋市実行委員会のみ使用します。

同 意 す る

同 意 し な い

【申込み・問合せ先】

第74回国民体育大会鹿嶋市実行委員会事務局(鹿嶋市国体推進室)

〒314-8655 茨城県鹿嶋市平井1187番地1

TEL: 0299-82-2911(内線565~568) FAX: 0299-83-7894

E-mail: sports1@city.ibaraki-kashima.lg.jp

