

## 多治見市スポーツサポーター登録申請書

申請日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名／フリガナ	(名前) _____ (フリガナ) _____		
住所	〒 _____		
年齢／性別	歳	男	・ 女
生年月日	年	月	日
電話／E-mail、FAX	(電話) _____ (※E-mail)	(※FAX) _____	
ボランティア経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(※有の場合 _____ 回) 有の方はその内容 ( _____ )		
スポーツサポーター制度を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 事務局から <input type="checkbox"/> 講習会 <input type="checkbox"/> 広報等 <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他		
希望する活動内容 (複数回答可)	スポーツイベント等の開催にあたり <input type="checkbox"/> 総務的業務 <input type="checkbox"/> 企画的業務 <input type="checkbox"/> 清掃・管理的業務 <input type="checkbox"/> その他( _____ )		
保護者同意欄 (※18歳未満の場合)	(登録者氏名) _____  上記の者が、多治見市スポーツサポーター制度に登録することを 保護者として同意します。 (保護者氏名) _____ (印)		
その他ご意見等			

- (1) ※の項目は任意でご記入ください。
- (2) 申請書確認後、登録の可否について事務局よりご連絡させていただきます。
- (3) ご記入いただいた個人情報は、事務局において適切に管理し、スポーツイベントのご案内等に活用させていただきます。