

登録番号

## わた SHIGA 輝く国スポ 草津市ボランティア登録申込書兼同意書

第 79 回 国民スポーツ大会『わた SHIGA 輝く国スポ』草津市ボランティア募集要項の個人情報の取扱いに同意・承諾し、登録を申し込みます。

団体で申し込みの場合は、団体登録申込用紙を併せて提出してください。

活動中の様子を撮影し、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"/> 個人申込 <input type="checkbox"/> 団体申込（団体名： _____ 人数： _____）			
フリガナ			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 _____ 年 月 日 （ _____ 歳） <small>※申し込み時点</small>	
氏名 <small>※団体の場合は代表者の氏名</small>	生年月日			
住所 または 所在地	〒 _____			
連絡先	電話番号	<small>※日中に連絡が取れる番号をご記入ください</small>	メールアドレス	
所属先・勤務先 または 学校名、学年（任意）				
希望される活動	<small>希望する活動に☑をしてください。（複数選択可）</small> <input type="checkbox"/> 運営ボランティア <input type="checkbox"/> 広報ボランティア（ <input type="checkbox"/> 大会広報 PR、 <input type="checkbox"/> 記録収集） <small>※広報サポーターについては、下記事務局 SNS から DM にてお申込みください。</small> <span style="color: red;">※活動日等については、登録後に希望調査を行います。</span>			
<span style="color: red;">※申込時に 18 歳未満の方は、保護者の同意が必要です。</span> 上記の者が、わた SHIGA 輝く国スポ草津市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。 保護者氏名 _____ 続柄 _____				

### 個人情報の提供への同意

「わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ実行委員会」（滋賀県実行委員会）から要請があった場合の情報提供に同意しますか。

※チェックがない場合は、同意しないものとして取り扱います。

同意する                       同意しない

※登録申込書兼同意書は、「わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ草津市実行委員会事務局（草津市役所 6 階国スポ・障スポ推進室）窓口」へ持参のほか、郵送・FAX・メールでも受け付けています。

※会場警備のため、警察及び警備関係者へ情報提供を行う場合があります。

### 【申し込み・問い合わせ先】

「わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ草津市実行委員会事務局」  
 （草津市役所国スポ・障スポ推進室内）

〒525-8588 草津市草津三丁目 13-30 草津市役所 6 階 国スポ・障スポ推進室

TEL : 077-561-6896      FAX : 077-561-2488

E-mail : kokusupo-syosupo@city.kusatsu.lg.jp



Instagram QR

