**※実行委員会記入欄**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | □ 個人申込  □ 団体申込（団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人数：　　　） | | | | | |
| フリガナ |  | | | | 生年月日 | * 昭和　　□ 平成   　　　　年　　　月　　　日  （　　　　歳）  ※申し込み時点 |
| 氏名  ※団体の場合は  代表者の氏名 |  | | | |
| 住　所  または  所在地 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | ※日中に連絡が取れる番号をご記入ください | | 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 | 希望する活動に☑をしてください。（複数選択可）  □　運営ボランティア  □　広報ボランティア（□大会広報PR 、□記録収集  ※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）  ※活動日等については、登録後に希望調査を行います。 | | | | | |
| ※申込時に18歳未満の方は、保護者の同意が必要です。  　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。

Instagram QR

|  |
| --- |
| 【 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 |