様式第１号（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号：

春日市スポーツボランティア登録申請書

春日市長　様

下記のとおり申請します。

申請日：令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　　名 |  | 生年月日 | 昭・平　　　年　　　月　　　日 |
| 性　　別 |  |
| 住　　　所 | 〒　　　　－ |
| 連　絡　先 | 自宅電話：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：携帯電話：E-mail （必須）： |
| 緊急連絡先 | 緊急時に連絡の取れる方のお名前と電話番号を ご記入ください。氏名：　　　　　　　　　　　　　　　続柄：TEL： | 職業 |  |
| 勤　務　先学　校　名 | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　所在地 |
| 署　名　欄 | １８歳未満 の方が 申し込まれるときは、必ず保護者の方の同意をお願いします。保護者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| スポーツ団体に所属したことのある方は、ご記入ください。（例：春日市○○○○ 協会） |
| 経験したことのあるボランティア活動がありましたら、ご記入ください。 |
| スポーツに関する資格・免許等をお持ちの方は、ご記入ください。（例：初級障がい者スポーツ指導員） |
| 春日市スポーツボランティア制度をどこでお知りになりましたか。□市報　　□春日市ウェブサイト　　□ＬＩＮＥ・総合情報メール　　□スポーツ担当ツイッター□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※お預かりした個人情報は、スポーツボランティアの活動以外には使用いたしません。

団体から活動依頼があった場合、依頼者に対して連絡先等の必要事項を提供いたします。

※登録が完了いたしましたら、ご記入いただいた「Email」に登録完了通知を送信いたします。

《春日市文化スポーツ課スポーツ担当》

〒816-0831　春日市大谷6-28

TEL092-571-3247／FAX092-571-3305

Email sports@city.kasuga.fukuoka.jp