

青の煌めきあおもり国スポ大会 平川市ボランティア団体登録申込用名簿

団体名〔 〕 申込日：

No.	フリガナ	生年月日	電話番号	保護者同意欄 (18歳未満のみ)
	氏 名	性 別	メールアドレス	
1		S・H 年 月 日	TEL	保護者氏名
		男・女・回答しない	☒	続柄
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会（青森県実行委員会）への情報提供について ☐ 同意します ☐ 同意しません			
2		S・H 年 月 日	TEL	保護者氏名
		男・女・回答しない	☒	続柄
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会（青森県実行委員会）への情報提供について ☐ 同意します ☐ 同意しません			
3		S・H 年 月 日	TEL	保護者氏名
		男・女・回答しない	☒	続柄
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会（青森県実行委員会）への情報提供について ☐ 同意します ☐ 同意しません			
4		S・H 年 月 日	TEL	保護者氏名
		男・女・回答しない	☒	続柄
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会（青森県実行委員会）への情報提供について ☐ 同意します ☐ 同意しません			
5		S・H 年 月 日	TEL	保護者氏名
		男・女・回答しない	☒	続柄
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会（青森県実行委員会）への情報提供について ☐ 同意します ☐ 同意しません			

事務局記入欄

No.

※平川市ボランティア登録申込書と併せて提出してください。

※18歳未満の方は保護者の同意が必要です。

【保護者の方へ】

申込者が平川市ボランティアに登録し、活動することに同意のうえ、記入をお願いします。

なお、自署の場合は押印不要です。