

第78回国民スポーツ大会みやき町ボランティア団体申込名簿

団体名	
-----	--

No. 1

※ボランティア登録する方全員の情報をご記入し、別紙「申込書」と併せてご提出ください。（この用紙での代表者記入は不要です。）

※登録者が18歳未満の場合、必ず保護者同意欄の署名及び捺印をお願いします。

No	ふりがな 氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 希望する活動	年齢	連絡先 ※日中連絡が可能な電話番号	保護者の同意 ※18歳未満の方のみ	
						【保護者氏名】	【続柄】
代表者			S・H 年 月 日		〒		
					【電話】 - -	印	
SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について						<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない
2			S・H 年 月 日		〒		
					【電話】 - -	印	
SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について						<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない
3			S・H 年 月 日		〒		
					【電話】 - -	印	
SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について						<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない
4			S・H 年 月 日		〒		
					【電話】 - -	印	
SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について						<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない

団体名	
-----	--

※ボランティア登録する方全員の情報をご記入し、別紙「申込書」と併せてご提出ください。（この用紙での代表者記入は不要です。）

※登録者が18歳未満の場合、必ず保護者同意欄の署名及び捺印をお願いします。

No	ふりがな 氏名	性別	生年月日 希望する活動	年齢	連絡先 ※日中連絡が可能な電話番号	保護者の同意 ※18歳未満の方のみ	
						【保護者氏名】	【続柄】
5		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒  【電話】 - -		印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について						<input type="checkbox"/> 同意する
6		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒  【電話】 - -		印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について						<input type="checkbox"/> 同意する
7		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒  【電話】 - -		印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について						<input type="checkbox"/> 同意する
8		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒  【電話】 - -		印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について						<input type="checkbox"/> 同意する

団体名	
-----	--

※ボランティア登録する方全員の情報をご記入し、別紙「申込書」と併せてご提出ください。（この用紙での代表者記入は不要です。）

※登録者が18歳未満の場合、必ず保護者同意欄の署名及び捺印をお願いします。

No	ふりがな 氏名	性別	生年月日 希望する活動	年齢	連絡先 ※日中連絡が可能な電話番号	保護者の同意 ※18歳未満の方のみ	
						【保護者氏名】	【続柄】
9		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒  【電話】 - -		印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない						
10		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒  【電話】 - -		印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない						
11		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒  【電話】 - -		印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない						
12		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒  【電話】 - -		印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない						

団体名	
-----	--

※ボランティア登録する方全員の情報をご記入し、別紙「申込書」と併せてご提出ください。（この用紙での代表者記入は不要です。）

※登録者が18歳未満の場合、必ず保護者同意欄の署名及び捺印をお願いします。

No	ふりがな 氏名	性別	生年月日	年齢	連絡先 ※日中連絡が可能な電話番号	保護者の同意		
			希望する活動			※18歳未満の方のみ		
13		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒	【保護者氏名】	【続柄】	
					【電話】 - -			印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない							
14		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒	【保護者氏名】	【続柄】	
					【電話】 - -			印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない							
15		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒	【保護者氏名】	【続柄】	
					【電話】 - -			印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない							
16		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒	【保護者氏名】	【続柄】	
					【電話】 - -			印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない							

団体名	
-----	--

※ボランティア登録する方全員の情報をご記入し、別紙「申込書」と併せてご提出ください。（この用紙での代表者記入は不要です。）

※登録者が18歳未満の場合、必ず保護者同意欄の署名及び捺印をお願いします。

No	ふりがな 氏名	性別	生年月日 希望する活動	年齢	連絡先 ※日中連絡が可能な電話番号	保護者の同意 ※18歳未満の方のみ	
						【保護者氏名】	【続柄】
17		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒  【電話】 - -		印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない						
18		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒  【電話】 - -		印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない						
19		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒  【電話】 - -		印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない						
20		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日		〒  【電話】 - -		印
	SAGA2024みやき町実行委員会（SAGA2024実行委員会）への個人情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない						