

# いちご一会とちぎ国体 上三川町ボランティア登録申込書

- ・必要事項をご記入の上、持参・郵送・FAX・Eメール(エクセルファイル添付)でお申込みください。
- ・大会開催時で18歳未満の方は、保護者の同意が必要となりますので、持参もしくは郵送に限ります。
- ・小学生については、同意保護者が同様の活動ができることとします。
- ・活動、研修会等の報酬は無償で、交通費は自己負担となります。
- ・活動中や研修中に写真や動画を撮影し、広報媒体に掲載することがありますので、ご了承ください。

◆必要事項の記入及び該当欄にチェックをお願いします。

記入日 令和 年 月 日

|                |  |      |   |  |
|----------------|--|------|---|--|
| 申込区分           | <input type="checkbox"/> 上三川町に在住または在勤・在学している個人(大会開催時に小学生以上の方)<br><input type="checkbox"/> 上三川町に活動拠点を有する団体 計__人<br>団体申込の場合は、以下の項目に代表者の方の内容を記入してください。また、団体登録名簿を記入してください。 |      |   |  |
| ふりがな           |  | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成<br>年 月 日 ( 歳) |  |
| 氏名             |  | 性別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                 |  |
| 住所<br>※通知等の送付先 | 〒 _____  |      |   |  |
| 連絡先            | 自宅電話   |      | 携帯電話  |  |
|                | F A X  |      | メールアドレス   |  |

※gakusyu01@town.kaminokawa.lg.jpからメールが届くよう設定してください。

上記の者について、ボランティア活動に応募し、その活動に参加することを同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 ( \_\_\_\_\_ )

| 活動可能日<br>活動可能日に○を記入してください。 | 2021年12月 |               |        | 2022年9月 | 2022年10月      |                    |       |       |
|----------------------------|----------|---------------|--------|---------|---------------|--------------------|-------|-------|
|                            |          | 第74回全日本フェンシング |        |         | デモ スマートフェンシング | いちご一会とちぎ国体フェンシング競技 |       |       |
|                            | 17日(金)   | 18日(土)        | 19日(日) | 4日(日)   | 2日(日)         | 3日(月)              | 4日(火) | 5日(水) |
|                            |          |               |        |         |               |                    |       |       |

希望の活動内容等にチェックしてください。(複数選択可。) ※後日、改めて活動日等の希望調査を行います。

<運営ボランティア>

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受付・案内:選手・観客等の来場者受付、会場案内、資料配布等 | <input type="checkbox"/> 会場サービス:休憩所の接伴、弁当の配布・回収、ドリンクサービス等 |
| <input type="checkbox"/> 会場整理:観客誘導、座席案内等               | <input type="checkbox"/> 環境美化:競技会場の美化・清掃、ゴミ箱・装飾物の維持管理等    |
| <input type="checkbox"/> その他 上記のほか、国体等運営に関する活動         | <input type="checkbox"/> どれでも可                            |

いちご一会とちぎ国体・とちぎ大会実行委員会(栃木県実行委員会)への個人情報提供について (該当欄にチェック。)

- 同意する  同意しない

## 【お申込み・お問合せ先】

いちご一会とちぎ国体上三川町実行委員会事務局 (上三川町教育委員会事務局生涯学習課国体準備係)  
住所 〒329-0696 上三川町しらさぎ一丁目1番地  
TEL : 0285-56-9174 FAX : 0285-56-6691 Eメール : gakusyu01@town.kaminokawa.lg.jp

# いちごいちえ 会とちぎ国体

## 上三川町ボランティア 団体登録名簿

|     |  |
|-----|--|
| 団体名 |  |
|-----|--|

- ・下欄は代表者以外の方のご記入をお願いします。
- ・上三川町ボランティア 登録申込書【個人用兼団体代表者用】と併せて提出をお願いします。
- ・申込者が多い場合は、本様式を複写してお使いください。
- ・大会開催時で18歳未満の方は保護者の同意が必要です。保護者の同意欄は、応募者の「ボランティアの応募及び活動への参加」に同意のうえ、必ず保護者の方が署名してください。同意欄が空欄または手書ではない場合、申込みを無効とします。(条件を満たす他の構成員は有効)

| No. | ふりがな       | 性別   | 生年月日   | 住所               | 保護者の同意<br>(18歳未満の方のみ) |
|-----|------------|--|--|------------------|-----------------------|
|     | 氏名         |  |  | 電話番号・メールアドレス     |                       |
|     |            | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女   | <input type="checkbox"/> 昭和<br>年 月 日<br>( 歳) | 〒 -<br><br>- @ - | 保護者氏名<br><br>続柄( )    |
|     | 希望の活動内容    | <input type="checkbox"/> 受付・案内 <input type="checkbox"/> 会場サービス <input type="checkbox"/> 会場整理 <input type="checkbox"/> 環境美化 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> どれでも可 |  |                  |                       |
|     | 個人情報提供     | 栃木県実行委員会への個人情報提供に <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない   |  |                  |                       |
|     | 資格・経験等     |  |  |                  |                       |
|     |            |  |  |                  |                       |
|     |            | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女   | <input type="checkbox"/> 昭和<br>年 月 日<br>( 歳) | 〒 -<br><br>- @ - | 保護者氏名<br><br>続柄( )    |
|     | 希望の活動内容    | <input type="checkbox"/> 受付・案内 <input type="checkbox"/> 会場サービス <input type="checkbox"/> 会場整理 <input type="checkbox"/> 環境美化 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> どれでも可 |  |                  |                       |
|     | 個人情報提供     | 栃木県実行委員会への個人情報提供に <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない   |  |                  |                       |
|     | 資格・経験等     |  |  |                  |                       |
|     |            |  |  |                  |                       |
|     |            | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女   | <input type="checkbox"/> 昭和<br>年 月 日<br>( 歳) | 〒 -<br><br>- @ - | 保護者氏名<br><br>続柄( )    |
|     | 希望の活動内容    | <input type="checkbox"/> 受付・案内 <input type="checkbox"/> 会場サービス <input type="checkbox"/> 会場整理 <input type="checkbox"/> 環境美化 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> どれでも可 |  |                  |                       |
|     | ボランティア活動保険 | <input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない <input type="checkbox"/> わからない  |  |                  |                       |
|     | 個人情報提供     | 栃木県実行委員会への個人情報提供に <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない   |  |                  |                       |
|     | 資格・経験等     |  |  |                  |                       |
|     |            | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女   | <input type="checkbox"/> 昭和<br>年 月 日<br>( 歳) | 〒 -<br><br>- @ - | 保護者氏名<br><br>続柄( )    |
|     | 希望の活動内容    | <input type="checkbox"/> 受付・案内 <input type="checkbox"/> 会場サービス <input type="checkbox"/> 会場整理 <input type="checkbox"/> 環境美化 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> どれでも可 |  |                  |                       |
|     | 個人情報提供     | 栃木県実行委員会への個人情報提供に <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない   |  |                  |                       |
|     | 資格・経験等     |  |  |                  |                       |
|     |            |  |  |                  |                       |