

## 大津市ボランティア登録申込書兼同意書

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ大津市実行委員会 会長 宛

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ大津市ボランティア募集要項第15項記載の個人情報の取扱いに同意・承諾し、登録を申し込みます。

※わたSHIGA輝く国スポ・障スポ大津市ボランティア募集要項は市実行委員会ホームページに掲載しております。

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人申込み <input type="checkbox"/> 団体申込み (合計 人) <small>※団体申込みの場合は、下記項目に代表者を、裏面に構成員を記入してください。          (団体申込名簿は、市実行委員会ホームページからダウンロードできます。)</small>		
フリガナ			昭和 ・ 平成
氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
保護者の同意 18歳未満の方のみ記入	申込者が大津市ボランティアに登録し、その活動に参加することに同意します。 保護者の氏名 _____ 印 _____ 続柄 _____		
住所	〒 _____		
電話番号	日中連絡が取れる番号をご記入ください。 _____		
	日中連絡が可能な時間帯を入力してください。(例：平日は仕事のため、12時から13時は連絡可能です。)		
メールアドレス	_____ ※@city.otsu.lg.jpからのメールが届くように設定してください。		
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)。 <input type="checkbox"/> 広報ボランティア <input type="checkbox"/> 美化ボランティア <input type="checkbox"/> 運営ボランティア		
情報提供について	わたSHIGA輝く国スポ・障スポ実行委員会(滋賀県実行委員会)からイベント情報などの情報提供の依頼があった場合、情報の提供について <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません		

**●上記枠内については、全て記入をお願いします。**

※登録申込書兼同意書は、市実行委員会事務局窓口への持参のほか、郵送・FAXでも受け付けています。

※18歳未満の方は保護者の同意が必要です。

※【保護者の方へ】

申込者が大津市ボランティアに登録し、活動することに同意の上、押印願います。

同意欄が空欄の場合、申込無効となります。

※研修受講後、「登録証」、「記念品」をお渡しします。

【問い合わせ先】

〒520-0805 滋賀県大津市石場10-53  
 わたSHIGA輝く国スポ・障スポ大津市実行委員会事務局  
 TEL: 077-528-2919  
 FAX: 077-522-7766  
 E-mail: otsu7001@city.otsu.lg.jp

【事務処理欄】

※この下の表は事務局にて記入しますので、記載しないでください。

受付日	受付方法	イベント会場名	登録証記念品	入力



わたSHIGA輝く国スポ

第79回国民スポーツ大会 2025年9月28日(日)～10月8日(水)

湖国の感動 未来へつなぐ 2025

わたSHIGA輝く障スポ

第24回全国障害者スポーツ大会 2025年10月25日(土)～10月27日(月)

