

大津市ボランティア登録申込書兼同意書(団体)

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ご記入ください。(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	
個人情報について	1 個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)その他関係法令等の規定に基づき、適正に管理・保護すること 2 わたSHIGA輝く国スポ・障スポ大津市ボランティア募集要項(以下、「要項」という。)第3項に掲げる活動に必要な範囲に限り使用すること 3 大会会場警備のため警察及び警備関係者へ情報提供を行う場合があること 4 要項に基づき登録者が受講する研修や登録者の活動を撮影した写真・動画について、大会の広報や報告を目的とする限りにおいて、市実行委員会のホームページ及びSNS、その他広報及び報告にかかる媒体に掲載すること 私は、わたSHIGA輝く国スポ・障スポ大津市ボランティアの申込にあたり提供する個人情報について、わたSHIGA輝く国スポ・障スポ大津市実行委員会が、上記のとおり取扱うことについて <input type="checkbox"/> 同意する	
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。

※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。

※【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

大津市ボランティア 団体申込名簿

団体名： _____

団体所在地： _____

※以下には代表者以外の方をご記入ください。

No.	フリガナ 氏名	生年月日 希望する活動	住所・電話番号・メールアドレス	保護者の同意 (18歳未満の方のみ)
2		昭和 ・ 平成	〒	保護者氏名
		. .		印
		□広報 □美化 □運営	☎ ☒	続柄
	表面「個人情報について」1から4の項目について <input type="checkbox"/> 同意します			
わたSHIGA輝く国スポ・障スポ実行委員会(滋賀県)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				
3		昭和 ・ 平成	〒	保護者氏名
		. .		印
		□広報 □美化 □運営	☎ ☒	続柄
	表面「個人情報について」1から4の項目について <input type="checkbox"/> 同意します			
わたSHIGA輝く国スポ・障スポ実行委員会(滋賀県)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				
4		昭和 ・ 平成	〒	保護者氏名
		. .		印
		□広報 □美化 □運営	☎ ☒	続柄
	表面「個人情報について」1から4の項目について <input type="checkbox"/> 同意します			
わたSHIGA輝く国スポ・障スポ実行委員会(滋賀県)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				
5		昭和 ・ 平成	〒	保護者氏名
		. .		印
		□広報 □美化 □運営	☎ ☒	続柄
	表面「個人情報について」1から4の項目について <input type="checkbox"/> 同意します			
わたSHIGA輝く国スポ・障スポ実行委員会(滋賀県)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				

※表面「大津市ボランティア登録申込書兼同意書」と合わ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。
 ※18歳未満の方は保護者の同意が必要です。
 ※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。
 ※【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