

文京スポーツボランティア登録申請書

申請日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

文京区長殿 下記のとおり申請します。

ふりがな								
名 前								
生年月日	西暦	年	月	日	年 齢 (申請日現在)	歳	性別	
住 所	〒 _____							
連絡先 (電話)	●昼間、連絡のとれる電話番号をご記入ください。 (携帯電話・自宅・その他(_____))							
Eメールアドレス (必須)								
緊急連絡先 (電話)	●緊急時に連絡できる方のお名前と電話番号を必ずご記入ください。 氏名 _____ 続柄 (_____) 電話番号 _____							
勤務先 学校名	名称 _____		所在地 _____			区 _____		
署名	●別紙「文京スポーツボランティアのご案内」を読み、個人情報の取扱い及び参加上の注意に同意し、登録を申し込みます。 【自署】 _____ ●高校生が申し込むときは、必ず保護者の方の同意をお願いします。 【保護者署名】 _____							

〈注意事項〉

- 登録の有効期間は、申請日の属する年度の末日までとなります。ただし、有効期間中にボランティアとして活動した場合は、有効期間を1年間延長します。
- 有効期間中にボランティアとしての活動実績がない場合、登録を取消します。
- 本申請書にご記入いただいた情報は文京区スポーツボランティア活動及びスポーツボランティア関連の情報提供にのみ使用し、有効期間終了後速やかに廃棄いたします。