

個人用

「福井しあわせ障スポ☆フェスタ」ボランティア申込用紙

| | | | |
|---------------------|--|--------|---------------------|
| ボランティアの種類 ()内に○ | 運営ボランティア () | | |
| | 情報支援ボランティア[手話] () | | |
| | 情報支援ボランティア[要約筆記] () | | |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 性別 | 男()・女() | 年齢 | 満 歳 (令和元年8月1日現在) |
| 住所 | | | |
| 連絡先 | 自宅電話番号 | | |
| | 携帯番号 | | |
| | 携帯メール | | |
| 緊急連絡先 | ふりがな | 本人との関係 | |
| | 氏名 | | |
| | 電話番号 | | ※ご本人以外で緊急時に連絡がとれる方 |
| ※上記の方に連絡がとれる番号 | | | |
| 当日の交通手段 | 自家用車(送迎を含む)・自転車 | | 駐車場 |
| | 公共交通機関・徒歩 | | 必要() 不要() |
| その他 (どちらかに○) | 今後も障がい者スポーツのボランティア等に関する情報の提供を希望されますか 希望する ・ 希望しない | | |
| 備考 | | | |

【申込者が高校生の場合は記入】

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------|--|----|
| 「福井しあわせ障スポ☆フェスタ」ボランティア参加への保護者の承諾書 | | | |
| 保護者名(自署) | | | 続柄 |
| 住所 | ※申込者と同じ場合は記載不要です。 | | |
| 電話 | ※申込者と同じ場合は記載不要です。 | | |