

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	必要()
	公共交通機関・徒歩		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。		