

# 平成31年度岩沼市総合体育館スポーツボランティア登録用紙

フクシ・オーエンス共同事業体 殿

希望するボランティアへ  
☑をつけてください。

指導  
 補助員

私は、平成31年度において総合体育館で開催される中学生スポーツ教室(中学生寺子屋事業)でボランティア活動を行いたいため、登録致します。

なお、参加にあたっては、自己責任において体調管理することを約束します。

氏名		未成年の方は 保護者のサイン	
----	--	-------------------	--

1. スポーツボランティアで活動する方について記入してください。

		申込日	平成 年 月 日		
住所			電話番号		
			緊急連絡先		
ふりがな		血液型	学校名 (学生のみ)		
氏名					
生年月日	平成	年	月	日	歳 性別 男・女
過去に大きな病気や手術、また、治療中の病気がある場合は病名等記入してください。					