

団体用



東京2020オリンピック聖火リレー 宇部市一般ボランティア参加申込書



団体名			
ふりがな			
代表者氏名			
代表者住所	〒 ー		
代表者電話番号 (FAX/Eメール)	TEL:	携帯:	
	FAX:		
	Eメール:		
駐車場利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	必要台数	台
	氏名	年齢 ※2021年5月14日現在	特記事項
1		歳	
2		歳	
3		歳	
4		歳	
5		歳	
6		歳	
7		歳	
8		歳	
9		歳	
10		歳	
11		歳	
12		歳	
13		歳	
14		歳	
15		歳	
同意事項	<input type="checkbox"/> 私たちは募集要領を理解した上で応募します。 <input type="checkbox"/> 活動の様子について、その写真・映像等をウェブ、記録資料等で使用してもかまいません。		

- 欄が足りない場合は、様式をコピーしてお使いください。
- お送りいただいた個人情報は、当ボランティア活動以外の目的には使用いたしません。
- 未成年者の方の申し込みは保護者の方の同意が必要となります。(裏面)

【申込・問い合わせ先】

〒755-8601 宇部市常盤町一丁目7-1
 東京2020オリンピック・パラリンピック聖火リレー
 宇部市実行委員会事務局
 (宇部市文化・スポーツ振興課内)
 TEL 0836-34-8628 FAX 0836-22-6083
 E-mail bunsपो@city.ube.yamaguchi.jp

【保護者同意書】

私は、_____の東京2020オリンピック聖火リレーボランティアへの参加を同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

_____)
(本人との続柄

【保護者同意書】

私は、_____の東京2020オリンピック聖火リレーボランティアへの参加を同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

_____)
(本人との続柄

【保護者同意書】

私は、_____の東京2020オリンピック聖火リレーボランティアへの参加を同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

_____)
(本人との続柄

【保護者同意書】

私は、_____の東京2020オリンピック聖火リレーボランティアへの参加を同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

_____)
(本人との続柄

【保護者同意書】

私は、_____の東京2020オリンピック聖火リレーボランティアへの参加を同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

_____)
(本人との続柄

【保護者同意書】

私は、_____の東京2020オリンピック聖火リレーボランティアへの参加を同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

_____)
(本人との続柄