様式第1号

ＳＡＧＡ２０２４吉野ヶ里町ボランティア登録申込書（個人用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SAGA2024吉野ヶ里町実行委員会　行 | | | | 登録No |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | | 申込日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  | | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　名 | （姓） | （名） | | 生年月日 | 昭和・平成  　　　　年　　月　　日生  　　　　　（年齢　　　　歳） |
|  |  | |
| 住　所 | 〒　　　　－ | | | | |
| 連絡先 | 携帯電話　　　　－　　　　　－  ※携帯電話をお持ちでない方は自宅電話  （自宅電話　　　　－　　　　－　　　　） | | 携帯メールアドレス  ※情報や周知事項はメールでの連絡を予定しています。 | | |
| 職　業 | □会社員　□自営業　□公務員　□学生　□無し　□その他（　　　　　　　　　）  ※高校生のみ記入してください。（学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 特記事項 | ※活動に活かしたい資格、特技、ボランティア経験等があれば記入してください。 | | | | |

※応募者が高校生または18歳未満の場合、保護者の方は下に署名をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上記の者について、ＳＡＧＡ２０２４吉野ヶ里町ボランティアに応募し、その活動に参加することについて承諾します。 | | | | | |
| 保護者氏名 |  | 続柄 |  | 連絡先 |  |

問①　希望するボランティア活動内容の番号を記入し、参加が可能な大会にチェック付けてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※人員調整のため、希望に添えない場合があります。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望の活動内容 | 第1希望 |  | 第2希望 |  | 第3希望 |  |
| ①受付・案内　　　②会場サービス　　　③環境美化　　　④駐車場整理  　⑤いずれの活動内容でも可 | | | | | |
| 参加可能な大会 | □　リハーサル大会　　　□　本大会　　　□　両方の大会可 | | | | | |

問②　個人情報の情報提供について、どちらかにチェックを付けてください。

　　　なお、チェックがない場合は、同意いただいたものとして取り扱わせていただきます。

|  |
| --- |
| 佐賀県が運営するSAGA2024実行委員会への個人情報の情報提供について同意しますか。  　　□　同意します　　　□　同意しません |

【個人情報の取り扱いについて】

　　ボランティア登録者の個人情報については、SAGA2024吉野ヶ里町実行委員会が主催するボランティア活動及び競技会運営のためにのみ活用し、その目的以外には使用いたしません。ただし、上記問②において情報提供に同意された方の情報については、佐賀県が運営するSAGA2024実行委員会に情報を提供する場合があります。