

募集窓口:福井県実行委員会	ボランティア参加申込書	7名以上で申込の場合は コピーしてご利用ください	枚目
		申込者氏名	枚中
マスタースピレッジ・競技会場			

私は募集要項を理解したうえで遵守し、「個人情報の取扱いについて」に同意し申し込みます。
 ※募集要項をよくお読みになり、漏れのないよう正確にご記入してください。

申込情報						
申込区分	<input type="checkbox"/> 団体[6名以上] <input type="checkbox"/> グループ[2~5名]					
団体名 (グループ・個人は不要)	フリガナ	申込人数	名			
① 申込者 (代表者)	氏名	ローマ字	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 回答しない		
		<small>※苗字・ミドルネーム・名前の間にそれぞれスペースを空けてください。 ※2枚目以降は申込者(代表者)の記入は不要です。</small>	生年月日	西暦 年 月 日 満 歳 ※2021年4月1日時点		
	外国語	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> ロシア語 <input type="checkbox"/> その他()		ポロシャツ サイズ	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL(2XL) <small>※3日以上活動者が対象です。</small>	
	住所	〒 - 都道府県		<small>※団体名・企業名が必要あればご記入ください。</small>		
連絡先	E-mail	@				
	電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 () - <input type="checkbox"/> 勤務先 () -	携帯番号 (日中連絡先)	() - <small>※お持ちの方は必ずご記入ください。</small>		
連絡先 緊急	氏名	フリガナ	電話番号	() - <small>※左記の方へ活動日に必ず連絡がとれる電話番号をご記入ください。</small>		
		<small>※ご本人様以外で緊急時に確実に連絡がとれる方</small>	本人との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他		
他委員会 (活動地域) への申込	<input type="checkbox"/> 申込なし ※本委員会のみ申込 <input type="checkbox"/> 申込あり	他委員会 申込先	<small>例)大阪府実行委員会(5/15,16)、京都市実行委員会(5/21~26)</small> <small>※他委員会申込先情報(委員会名と申込活動期間)を記載ください。</small>			

申込メンバー情報						※個人[1名]で申込の方は記載不要
No.	氏名	性別	生年月日	外国語(日常会話レベル以上) ※複数選択可	ポロシャツ サイズ	
②	ローマ字	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	西暦 年 月 日 歳 (満)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> ロシア語 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL (2XL)	
③	ローマ字	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	西暦 年 月 日 歳 (満)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> ロシア語 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL (2XL)	
④	ローマ字	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	西暦 年 月 日 歳 (満)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> ロシア語 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL (2XL)	
⑤	ローマ字	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	西暦 年 月 日 歳 (満)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> ロシア語 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL (2XL)	
⑥	ローマ字	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	西暦 年 月 日 歳 (満)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> ロシア語 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL (2XL)	

※応募いただいた参加申込書はお返しできませんので、コピー等を保管してください。
 ※団体、グループの場合、申込メンバーが参加できなくなった場合は、必ず代替りのメンバーを選出してください。
 ※ポロシャツは、3日以上活動者のみ支給予定です。団体、グループの場合、メンバーが変更になったときに申込時のサイズから変更はできません。

希望活動場所・活動日は裏面にご記入ください。

希望活動場所・活動日記入欄				団体名				申込者氏名				
				参加希望日				※参加可能な箇所に○印を入れてください。				
活動場所	5/9(日)	5/10(月)	5/11(火)	5/12(水)	5/13(木)	5/14(金)	5/15(土)	5/16(日)	5/17(月)	5/18(火)	5/19(水)	
高浜町・マスターズビレッジ [高浜町立和田公民館]												
				参加希望日				※参加可能な箇所に○印を入れてください。				
活動場所	5/20(木)	5/21(金)	5/22(土)	5/23(日)	5/24(月)	5/25(火)	5/26(水)	5/27(木)	5/28(金)	5/29(土)	5/30(日)	
高浜町・マスターズビレッジ [高浜町立和田公民館]												
高浜町・マスターズビレッジ [若狭高浜観光協会]												
高浜町・ライフセービング [若狭和田ビーチ]												

※応募いただいた参加申込書はお返しできませんので、コピー等を保管してください。

※活動内容は希望できません。