

登録番号	
------	--

※実行委員会記入欄

提出日 年 月 日

日本のひなた宮崎国スポ 日向市ボランティア登録申込用紙【個人】

(提出先) 日本のひなた宮崎国スポ・障スポ

日向市実行委員会 会長 西村 賢 様

氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)
	氏名		
住所	〒 ー ※建物名・部屋番号もご記入ください。		
電話番号	() ー ※日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。		
緊急連絡先	フリガナ	電話番号 (携帯番号)	() ー ※左記の方へ活動日に連絡がとれる電話番号をご記入ください。
	氏名 ※ご本人以外で緊急時に確実に連絡がとれる方。 ※必ずご記入ください。		
E-mail	@		
希望する業務	1. ()、2. ()、3. () ※下記より希望の業務を3つ選んで番号を記入してください。特に希望がない場合は、⑥と記入してください。ただし、ご希望に沿えない場合があります。 ①受付・案内 ②休憩所・弁当配布 ③会場整理 ④環境美化 ⑤広報活動 ⑥特に希望なし		
リハーサル大会 ボランティア活動について	リハーサル大会(令和8年6月～令和9年2月)でのボランティア活動について、 該当する方にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 活動できる <input type="checkbox"/> 活動できない		

【個人情報について】

応募された方の個人情報は、日本のひなた宮崎国スポにおけるボランティア運営のために使用し、本人の同意なく、その他の目的には使用しません。日向市個人情報保護条例をはじめ、関係法令の規定に基づき、適正に管理・保護します。ボランティア登録作業等に当たり、業務委託先に個人情報を提供する場合があります。また、ボランティア活動中の写真・動画など事前に了解を得ず SNS・メディア等に掲載する事があります。

※申込時点で18歳未満の方は、別紙保護者同意書を添付してください。

※ご提出いただいた申込書はお返してできませんので、コピー等を保管してください。

提出日 年 月 日

(提出先) 日本のひなた宮崎国スポ・障スポ

日向市実行委員会 会長 西村 賢 様

ボランティア参加同意書

以下の者について日本のひなた宮崎国スポ日向市大会運営・広報ボランティアに申し込み、その活動などへ参加することに同意します。

参加者氏名	
生年月日 (西暦)	年 月 日 (満 歳)

保護者氏名	※18歳未満の方は、保護者の方ご本人が署名をお願いいたします。
続柄	
緊急連絡先	

【問い合わせ先】

日本のひなた宮崎国スポ・障スポ日向市実行委員会事務局
(日向市経済戦略部国スポ・障スポ推進課内)
〒883-0046 宮崎県日向市中町3番16号
TEL: 0982-52-5901 FAX0982-52-5907
e-mail:koku-shouspo2027@hyugacity.jp