

(別記第1号様式)

公益財団法人市原市体育協会スポーツボランティア(登録・変更・取消)申請書

申請日:西暦 年 月 日

氏名 <small>しめい</small>		性別	1. 男 2. 女
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
携帯番号		生年月日	西暦 年 月 日
E-mail			
職業	1. 会社員 2. 自営業 3. 公務員 4. 専業主婦(主夫) 5. 無職 6. アルバイト 7. その他()		
希望業務 (希望する □に✓) 複数選択可	<input type="checkbox"/> A 専門ボランティア (有資格者等が望ましい) <input type="checkbox"/> 1. 競技審判員(競技名:) <input type="checkbox"/> 2. 外国語通訳(言語:) <input type="checkbox"/> 3. 手話通訳 <input type="checkbox"/> 4. 医療救護 <input type="checkbox"/> 5. その他() <input type="checkbox"/> B 一般ボランティア (内容:受付・各種案内・環境美化活動等)		
資格	※あれば記入してください。		
要望事項	(例)土日のみ・夜間のみ など		
自己PR	(例)スポーツ経験・競技歴・ボランティア活動歴など		

※ご提出いただいた個人情報は、(公財)市原市体育協会スポーツボランティア事業にのみ利用させていただきます。