

# 青の煌めきあおもり国スポ・障スポ

## 弘前市ボランティア団体申込名簿

申込日： 令和 年 月 日

団体名：

※以下には代表者以外の方をご記入ください。

No.	フリガナ 氏名	生年月日 性別	電話番号・メールアドレス		保護者の同意 (18歳未満のみ)
1		昭和 . 平成	電話		保護者氏名
		( . 歳			E-mail
		男・女・回答しない			
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会（青森県実行委員会）への情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない				
希望活動（第三希望まで選択可） <span style="color:red">※活動日等については、登録後に希望調査を行います。</span>					
①受付案内      ②おもてなし      ③弁当      ④環境美化      ⑤すべて					
第一希望※必須		第二希望		第三希望	
2		昭和 . 平成	電話		保護者氏名
		( . 歳			E-mail
		男・女・回答しない			
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会（青森県実行委員会）への情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない				
希望活動（第三希望まで選択可） <span style="color:red">※活動日等については、登録後に希望調査を行います。</span>					
①受付案内      ②おもてなし      ③弁当      ④環境美化      ⑤すべて					
第一希望※必須		第二希望		第三希望	
3		昭和 . 平成	電話		保護者氏名
		( . 歳			E-mail
		男・女・回答しない			
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会（青森県実行委員会）への情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない				
希望活動（第三希望まで選択可） <span style="color:red">※活動日等については、登録後に希望調査を行います。</span>					
①受付案内      ②おもてなし      ③弁当      ④環境美化      ⑤すべて					
第一希望※必須		第二希望		第三希望	
4		昭和 . 平成	電話		保護者氏名
		( . 歳			E-mail
		男・女・回答しない			
	青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会（青森県実行委員会）への情報提供について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない				
希望活動（第三希望まで選択可） <span style="color:red">※活動日等については、登録後に希望調査を行います。</span>					
①受付案内      ②おもてなし      ③弁当      ④環境美化      ⑤すべて					
第一希望※必須		第二希望		第三希望	

※「弘前市ボランティア登録申込書兼同意書（団体）」と併せて提出をお願いします。

※申込者が多い場合は、本様式を複写してお使いください。

※18歳未満の方は保護者の同意が必要です。

### 【保護者の方へ】

- ・申込者が弘前市ボランティアに登録し、活動することに同意の上、押印願います。
- ・同意欄が空欄の場合、申込無効となります。

### 【提出・問い合わせ先】

〒036-8551 青森県弘前市大字上白銀町1-1  
 青の煌めきあおもり国スポ・障スポ弘前市実行委員会事務局  
 TEL:0172-40-0583 FAX:0172-35-3884  
 E-mail:2026kokuspo@city.hirosaki.lg.jp