

(個人用)

旭川市スポーツ協会スポーツボランティア登録申請書

旭川市スポーツ協会スポーツボランティアとして登録を申請します。

申請日 令和 年 月 日

※送付先 FAX 51-5500

ふりがな 氏名			
住所	〒		
電話		携帯電話	
E-mail		FAX番号	
年齢	歳		性別
	S 年 月 日	1 男 2 女	
職業	1 会社員 2 自営 3 公務員 4 学生 5 主婦 6 その他()		
	※学生のみ記入してください 学校名: 学部・学科: 学年:		
希望業務	A 専門ボランティア 1 競技団体審判員 2 外国語通訳・手話通訳 3 データ処理(パソコン) 4 医療救護(医師・看護師・赤十字奉仕団) 5 その他() B 一般ボランティア 1 給水・給食 2 受付・案内 3 記録・掲示 4 アナウンス 5 会場設営・運搬 6 交通整理・駐車場警備 7 自動車運転 8 清掃美化 9 その他()		
要望事項	(例)働いているので土・日のみ、子供がいるので午前中のみなど。		
自己PR	(例)スポーツの経験、競技者歴など		
資格	※あれば記入ください。		

申込先 〒070-0901旭川市花咲町5丁目 旭川市総合体育館内 (公財)旭川市スポーツ協会

電話51-4545 FAX番号51-5500