

(団体用)

# 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				
団体名				
ふりがな				
代表者名				
代表者住所等	〒			
	電 話		携帯電話	
	E-mail		FAX番号	
	会員数			名
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( )			
A又はBを選び、ボランティア可能な番号に○印	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	活動可能な曜日、時間等			
団体のPR	団体の特色等			
その他	※ご意見等がありましたら記入ください。			

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