

◆必要事項の記入及び該当欄にチェックをお願いします

申込日（平成 年 月 日）

ふりがな			昭和・平成
氏名	生年月日		年月日（歳）
	性別		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
住所	〒		
職業	<input type="checkbox"/> 会社員・公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
連絡先	自宅電話		携帯電話
	FAX		Eメール

上記の者について、ボランティアへの参加を承諾します。（高校生以下の場合は必ずご記入ください。）

保護者氏名	印	続柄	連絡先（同上の場合省略）
-------	---	----	--------------

種類	☆啓発ボランティア <input type="checkbox"/> みきゃんダンス・体操普及活動（活動期間平成29年会期末まで） <input type="checkbox"/> 町内イベント活動（活動期間平成29年会期末まで） <input type="checkbox"/> 炬火（聖火）イベント協力活動（活動期間平成29年5月から8月まで 予定）
	☆運営ボランティア <input type="checkbox"/> 受付・会場案内（来場者受付・資料配布） <input type="checkbox"/> 会場整理・誘導（観客・駐車場） <input type="checkbox"/> 会場美化（ゴミ箱管理・花の管理） <input type="checkbox"/> 休憩所・弁当配布（弁当の配布回収・ドリンク・車いす） <input type="checkbox"/> 式典運営補助（控所の管理・手荷物預） <input type="checkbox"/> 医療救護補助（救護補助） <input type="checkbox"/> 情報支援（手話・筆談） <input type="checkbox"/> その他
ボランティアを希望する競技の日程	・競技別バレーボールリハーサル大会 <input type="checkbox"/> 会期 平成28年7月16日（土）～17日（日）2日間 ・本大会（種別 成年女子バレーボール） <input type="checkbox"/> 会期 平成29年10月6日（金）～ 9日（月）4日間
希望業務 特技・資格など	

◆該当欄にチェックをお願いします

町実行委員会の業務において、必要最小限の個人情報の取扱に同意します。

例：スタッフ名簿・連絡先

同意する 同意しない

◆お申込み・お問合せ先

えがお
愛顔つなぐえひめ国体伊方町実行委員会事務局

（事務局：伊方町国体推進室）

〒796-0301 愛媛県西宇和郡伊方町湊浦1993番地1

TEL0894-38-0211（代）（内332） FAX0894-38-1179

TEL0894-38-2661（直） E-mail y.nakamura@town.ikata.ehime.jp



ボランティア募集！

募集人数 100人程度（募集人数に達した場合は受付を終了します）

募集期間 平成28年4月から平成29年8月まで

えがお
愛顔つなぐえひめ国体伊方町実行委員会

〔切り取り線〕