|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 年　　月　　日 |

みたかスポーツサポーターズ申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  お名前 |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | 年齢 | 歳 | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | |
| 在住・在学等の確認 | | 在住　・　在学　・　在勤　・　その他（活動される方含む） | | | | |
| 電話番号 | 携帯 | |  | | | |
| 緊急連絡先 | |  | | | |
| 緊急連絡先(氏名） | |  | | | |
| 緊急連絡先(続柄） | | 配偶者　・　父母　・　子　・　祖父母　・　孫　・　その他 | | | |
| E-mailアドレス  ※応募の条件として、市のスポーツ関連のイベント及びボランティア募集等の市からの連絡は、メールでさせていただきます。 | | | |  | | |
| インターネット環境の有無  （講座等をZoomやYoutubeで受講できる環境） | | | | あり　　　・　　　なし | | |
| 職業  （学生は学校名） |  | | | 障がいの有無 | | あり　　　　・　　　　なし  必要な配慮は、次欄に記載してください。 |
| 必要な配慮の内容 | |  | | | | |

※以下内容をご確認いただきチェックを入れてください。未成年を対象とした項目以外は、申込にあたりチェックが必須となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 会員規約の内容を確認いただいた方は、チェックを入れてください。 | □ |
| 反社会勢力への関与がない方は、チェックを入れてください。 | □ |
| ※未成年（応募時点）の方のみご回答ください。  親権者又は未成年後見人の同意を得ている方は、チェックをいれてください。 | □ |
| 活動にあたっては、マスクの着用や消毒等、各講座等で指定する新型コロナウイルス感染症対策にご協力いただける方はチェックを入れてください。 | □ |
| 参加されるイベント・講座に伴い、運営上必要な個人情報について、各主催者へ第三者提供に同意いただける方はチェックを入れてください。 | □ |