|  |  |
| --- | --- |
| **令和7年１１月９日** | ボランティア参加申込書 |
| 中部・北陸実業団駅伝 |

|  |
| --- |
| 必要事項を記入のうえ、次のいずれかの方法でお申し込みください。  ①Ｅメール　　　sports@city.tahara.aichi.jp  ②ＦＡＸ　　　　 0531-22-3811  ③郵送・持参　〒441-3492　田原市田原町南番場30-1　　田原市役所スポーツ課（北庁舎2階）  ※ご応募いただいた参加申込書はお返ししませんので、**必ずコピーを取り、各自の控えとして保管してください。** |

私はボランティア募集要項・注意事項等を理解した上で遵守し、「個人情報の取り扱い」について同意し申込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①　申込区分　※希望する申込区分に☑をしてください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| □個人（１名）　　**・**　　　□グループ（２名以上） | | | | | | | | | | | | | | |
| ②　グループ名・代表者氏名 | | | | | | ※グループ申込の場合のみ必要事項を記入して下さい。  　「⑥グループメンバー（リーダーを除く）」も記入してください。 | | | | | | | |
| グループ名 | フリガナ | | | | グループ 代表者氏名 | | | | フリガナ | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| ③　申込者の情報　※必要事項を記入してください。  ◎活動用にスタッフキャップ（帽子）の支給を予定しています。サイズはフリーのみとなります。 | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | 性別  必須 | | | | 男・女 | | 生年月日  （西暦）  必須 | | | 年　　 月　　日 | |
| 氏名  必須 |  | |
| 保護者の同意  ※申込者が高校生の場合に記入 | フリガナ |  | 続柄 | | | |  | | 活動用のスタッフキャップはワンサイズ（フリー）のみとなります。 | | | | |
| 保護者  氏名 |  |
| 住所  必須 | 〒　　　　― | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号  必須 | ※日中に連絡が取れる番号（携帯番号等）を記入してください。  （　　　　　）　　　－ | | | | | | | | | | | |
| E-mail | ＠ | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | フリガナ |  | | | | | | 電話番号 | | （　　　　　）　　　－ | | | |
| 氏名 |  | | | | | |
| 本人との関係 | 1. 配偶者　 2. 兄弟姉妹 　3. 父母 　4. 親族　 5. 知人　 6. その他（　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| ④　参加希望ブロック　希望するブロックの【　　】内に○を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | |
| 【　　】田原中部ブロック　　【　　】田原・童浦ブロック　【　　】童浦ブロック　【　　】白谷ブロック  【　　】白谷・野田ブロック　【　　】野田ブロック　　　　【　　】赤羽根ブロック【　　】若戸ブロック  【　　】和地ブロック　　　　【　　】和地・堀切ブロック　【　　】堀切・保美ブロック  【　　】希望ブロックなし（どこでも可）  ※希望されたブロックに配置できない場合もございますので、あらかじめご了承ください。 | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤　参加希望時間帯　希望する時間帯の【　　】内に○を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | |
| 【　　】往路の時間帯のみ　　　【　　】復路の時間帯のみ　　　【　　】往路・復路両方とも  **※「和地・堀切ブロック」「堀切・保美ブロック」を希望した場合、「往路・復路両方とも」に○を記入してください。** | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥　グループメンバー（リーダーを除く）※グループ申込の方のみ記入してください。 | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  氏名 | | 住所 | | 性別 | | | | 電話番号 | | | 生年月日  （西暦） | | 希望  ブロック |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  | | 〒　　　- | | 男・女 | | | | (　　　　　)  - | | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |

※グループでの申込みで記入しきれない場合は、本用紙をコピーしてご利用ください。