

青森市ボランティア 団体申込名簿

団 体 名:

団体所在地:

※以下には代表者以外の方をご記入ください。

No.	フリガナ 氏名	生年月日 希望される活動	住所・電話番号・メールアドレス	保護者の同意 (18歳未満の方のみ)
1		昭和 平成 . . <input type="checkbox"/> 運営ボランティア <input type="checkbox"/> 広報ボランティア	〒 電話: mail :	保護者氏名 印 続柄 _____
		青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会(青森県実行委員会)からのイベント情報をあなたのメールに送ることについて <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		
2		昭和 平成 . . <input type="checkbox"/> 運営ボランティア <input type="checkbox"/> 広報ボランティア	〒 電話: mail :	保護者氏名 印 続柄 _____
		青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会(青森県実行委員会)からのイベント情報をあなたのメールに送ることについて <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		
3		昭和 平成 . . <input type="checkbox"/> 運営ボランティア <input type="checkbox"/> 広報ボランティア	〒 電話: mail :	保護者氏名 印 続柄 _____
		青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会(青森県実行委員会)からのイベント情報をあなたのメールに送ることについて <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		
4		昭和 平成 . . <input type="checkbox"/> 運営ボランティア <input type="checkbox"/> 広報ボランティア	〒 電話: mail :	保護者氏名 印 続柄 _____
		青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会(青森県実行委員会)からのイベント情報をあなたのメールに送ることについて <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		

- ・「青森市ボランティア登録申込書兼同意書(団体)」と合わせて提出をお願いします。
- ・申込者が多い場合は、本様式を複写してお使いください。
- ・18歳未満の方は保護者の同意が必要です。

【保護者の方へ】

- ・申込者が青森市ボランティアに登録し、活動することに同意の上、押印願います。
- ・同意欄が空欄の場合、申込無効となります。

【問い合わせ先】
 〒038-0012 青森県青森市柳川二丁目1-1
 青の煌めきあおもり国スポ・障スポ青森市実行委員会事務局
 TEL:017-761-4169
 FAX:017-761-4182
 E-mail:kokuspo_shospo@city.aomori.aomori.jp