

わた SHIGA 輝く国スポ長浜市ボランティア登録申込書 (団体)

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ長浜市実行委員会 行

(長浜市国スポ・障スポ大会推進室内)

団体名	フリガナ

●代表者の方

氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 — ※建物名・部屋番号もご記入ください。		
電話番号	( ) — ※日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。		
緊急連絡先	フリガナ	電話番号 (携帯番号)	( ) — ※左記の方へ活動日に連絡がとれる電話番号 をご記入ください。
	氏名 ※ご本人以外で緊急時に確実に連絡がとれる方。 ※必ずご記入ください。		
E-mail	@		
希望する活動 ※団体として回答 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 運営ボランティア		
	<input type="checkbox"/> 受付・会場案内 <input type="checkbox"/> 休憩所 <input type="checkbox"/> 弁当配布 <input type="checkbox"/> 会場整理		
	<input type="checkbox"/> 環境美化 <input type="checkbox"/> 駐車場整理 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 広報ボランティア		
希望する競技 ※団体として回答 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> SNS 等による情報発信 <input type="checkbox"/> 大会広報 PR <input type="checkbox"/> 情報集収・記録		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 柔道 <input type="checkbox"/> 相撲 <input type="checkbox"/> ソフトテニス <input type="checkbox"/> ビーチバレーボール <input type="checkbox"/> オープンウォータースイミング <input type="checkbox"/> 特に希望する競技はない ※上記競技を希望する理由 (競技経験、資格等)		

県への個人情報提供について	<p>総合開・閉会式、全国障害者スポーツ大会などのボランティアを募集している県実行委員会への情報提供に同意されますか。同意された方には、県実行委員会からボランティア募集の案内が届くことがあります。</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>同意します           <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/>同意しません</span> </p>
---------------	---

**【個人情報について】**

応募された方の個人情報は、「わた SHIGA 輝く国スポ」におけるボランティア運営のために使用し、本人の同意なく、その他の目的には使用しません。長浜市個人情報保護条例をはじめ、関係法令の規定に基づき、適正に管理・保護します。ただし、登録管理や配置計画の策定にかかる、業務委託先への情報提供および会場警備のための警察および警備関係者への情報提供を行う場合があります。また、ボランティア活動中の写真・動画など事前に了解を得ず SNS・メディア等に掲載する事があります。

**【申し込み時注意事項】**

- ・別紙「団体登録者名簿」を合わせてご提出ください。
- ・未成年(18歳未満)の方が申し込みされる場合は、別紙同意書が必要となります。
- ・ご提出いただいた申込書はお返しできませんので、コピー等を保管してください。
- ・希望する活動及び競技についてはご希望に添えない場合がありますのであらかじめご了承ください。

**【その他注意事項】**

**報酬・交通費** ボランティア活動、説明会および研修会等の参加に係る報酬は無償です。交通費についても自己負担となります。

**服飾・食費** ボランティアの活動にあたり、ボランティアであることが識別できる服飾等及び食事等については、必要に応じて実行委員会が支給します。

**保険加入** ボランティア活動ならびに説明会および研修会の実施にあたり、必要に応じて実行委員会の負担で「傷害保険」および「損害賠償責任保険」に加入します。ただし、上記以外の活動における事故等について、実行委員会は責任を負いません。