タテボラ登録申込書（団体）

私たちは、「タテボラ登録制度」の趣旨を理解し、スポーツボランティア活動を行いたいので、次のとおり登録申し出ます。

代表者

※なお、代表者は20歳以上の方に限ります。

性別　　　　　男　・　女

生年月日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

年齢　　　　　　　　　歳

住所　　　　　〒　　　-

都　道

府　県

市　区

町　村

連絡先　　　　電話：

　　　　　　　　メールアドレス①：

　　　　　　　　　　　　　②：

緊急連絡先　　代表者との続柄：

電話：

　※日中、繋がりやすい電話番号の記入をお願いします。

スポーツボランティアリーダーの経験　　あり　・　なし

団体（２人以上）で同時に登録する場合、こちらの形式をご利用ください。

情報提供は、基本的に電子メールにて代表者に行わせていただきます。ただし、メールアドレスをお持ちでない方には、郵送で行います。代表者は登録メンバーへの情報提供をお願いします。

以下、登録メンバーの情報をご記入ください。

　記入枠が不足の場合は、この用紙をコピーしてください。

　性別　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女

生年月日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

年齢　　　　　　　　　歳　　　　スポーツボランティアリーダーの経験　　あり　・　なし

　性別　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女

生年月日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

年齢　　　　　　　　　歳　　　　スポーツボランティアリーダーの経験　　あり　・　なし

　性別　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女

生年月日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

年齢　　　　　　　　　歳　　　　スポーツボランティアリーダーの経験　　あり　・　なし

　性別　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女

生年月日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

年齢　　　　　　　　　歳　　　　スポーツボランティアリーダーの経験　　あり　・　なし