

ボランティア登録申込書

FAX:099-286-5553

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人申込み <input type="checkbox"/> グループ申込み（グループメンバーの氏名・性別・生年月日・住所を任意の様式に記入し、添付してください。）		
ふりがな	生年月日		
氏名 <small>グループの場合は代表者の氏名</small>	昭和 平成	年	月 日生
住所	〒	性別	男・女
電話番号	FAX番号		
携帯番号	メールアドレス		

□ 運営ボランティア（開閉会式会場や競技会場での受付・案内、会場整理、会場美化、会場サービス等の活動）

①希望するボランティア及び希望する活動日欄に○印を記入してください。（複数可）

国 体												総合開会式	競技会	総合閉会式
総合案内												10月3日		10月13日
10月2日	10月3日	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日	10月9日	10月10日	10月11日	10月12日	10月13日			
													各市町村が募集します	
全国障害者スポーツ大会														
リハーサル大会		公式練習		総合案内				開会式・競技会		競技会		競技会・閉会式		
5月16日	5月17日	10月23日	10月23日	10月24日	10月25日	10月26日	10月24日		10月25日		10月26日			
							(開会式)	(競技会)		(競技会)	(閉会式)			

活動日、活動場所については、詳細な希望調査を行い決定します。

②希望する業務に○印を記入してください。（複数可） ※ただし、希望に添えない場合があります。

受付・案内	会場整理	会場美化	会場サービス	式典運営	医療救護

※小・中学生及び高校生は、保護者の署名・捺印が必要です。

上記の者について、燃ゆる感動がごしま国体・燃ゆる感動がごしま大会運営ボランティアに応募し、参加することを承諾します。

保護者の氏名 _____ 印 _____ 続柄 _____



□ 情報支援ボランティア（開閉会式会場や競技会場での手話、要約筆記、筆談の活動）

①希望する全ての種別の□に を付けてください。

種 別	手 話	筆 談	要約筆記(手書き)	要約筆記(パソコン)
希望	話の内容を手話で伝えたり、各種問合わせに手話で対応	文字で会話をしたり、各種問合わせに筆	ホワイトボードなどを使い、話の内容を	パソコンで入力した文字をスクリーンや出して情報を伝えます。
				<input type="checkbox"/>

②手話、要約筆記等の経験

手 話	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 資格はない (サークル)	<input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 資格はない (サークル)	<input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 資格はない (サークル)	<input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 資格はない (サークル)	はない。 を受けたことはない。 等を受けたことはない。
-----	---	---	---	---	---

情報支援ボランティアは
募集を終了しました。

③聴覚に障害があります

④希望するボランティア

国 体												総合開会式	競技会	総合閉会式
総合案内												10月3日		10月13日
10月2日	10月3日	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日	10月9日	10月10日	10月11日	10月12日	10月13日			
													各市町村が募集します	
全国障害者スポーツ大会														
リハーサル大会		公式練習		総合案内				開会式・競技会		競技会		競技会・閉会式		
5月16日	5月17日	10月23日	10月23日	10月24日	10月25日	10月26日	10月24日		10月25日		10月26日			
							(開会式)	(競技会)		(競技会)	(閉会式)			

活動日、活動場所については、詳細な希望調査を行い決定します。

個人情報の提供についてチェックしてください。

競技会ボランティアを募集している市町村へ、あなたの個人情報を提要することに同意しますか。

希望する市町村名(複数可)(

) 同意する

同意しない