

信州やまなみ国スポ・全障スポ塩尻市ボランティア登録申込書(団体)

令和 年 月 日

信州やまなみ国スポ・全障スポ塩尻市実行委員会 行

団体名	フリガナ	人数
		人

●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	() — ※日中に連絡が取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	() — ※左記の方へ活動日に連絡が取れる電話番号をご記入ください
	※ご本人以外で緊急時に確実に連絡の取れる方 ※必ずご記入ください		
E-mail	@		
信州やまなみ国スポ・全障スポ実行委員会(長野県)への情報提供に同意しますか。 ※同意いただくと県実行委員会より要請があった場合、情報を提供させていただくことがあります。			
<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない			

【個人情報について】

応募された方の個人情報は、「信州やまなみ国スポ・全障スポ」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。塩尻市個人情報保護制度をはじめ、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係る、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・動画等を SNS やメディア等に掲載する場合がございますので、ご了承ください。

【申し込み時注意事項】

- ・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。