

大阪市スポーツボランティア登録申請書

大阪市長様

私は、下記のとおり大阪市スポーツボランティア登録を申請します。

申請日：令和 年 月 日

ふりがな				生年月日（年齢）	年 月 日（ 歳）
氏名				性別	男 ・ 女
住所	〒 —				
電話番号	自宅電話			ファックス番号	
	携帯電話				
メールアドレス				メールでのイベント募集通知をご希望の方は✓を	<input type="checkbox"/>
職業	会社員 ・ 自営業 ・ 公務員 ・ アルバイト、パート ・ 学生 ・ その他（				
同意する保護者氏名			保護者の電話番号	日中に連絡が取れる番号	
資格	※ボランティア活動に活かせる資格等があればご記入ください。				

※ 頂いた個人情報は、スポーツボランティア事業以外に使用・提供いたしません。

※大阪市使用欄

受付年月日	登録番号
年 月 日	

決裁欄

課長	課長代理	係長	係員