**ねんりんピックはばたけ鳥取２０２４ボランティア応募用紙　【様式１】個人用**

【記入いただいた個人情報は、ねんりんピックはばたけ鳥取２０２４ボランティアセンターに係る事業目的以外には使用しません】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 昭和 ／ 平成　　　年　　　月　　　日 | 性別（任意） |  |
| 学校名 | ※生徒・学生の方はご記入ください。 | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | 電話番号 ※日中連絡が取れる番号をご記入ください。 | | |
| E-mail  ※研修の案内等を送付しますので、受信可能なアドレスをご記入ください。 | | |
| FAX | | |
| 案内等の受取方法希望 | □ メール　　　　　　□ FAX　　　　　　□ 郵送 | | |
| ボランティア  活動経験 | なし／あり（活動内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※配置の参考とする場合があります。 | | |
| ボランティア保険加入の有無 | □ 加入済 □ 未加入 | | |
| ご意見・ご要望 | （活動時に配慮すべきことなどありましたら、ご記入ください。） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **【事前ＰＲ活動・ミーティング】活動が可能な場合は、活動希望の欄に○をご記入ください。** | |
| 活動内容予定・活動期間 | 活動希望 |
| リハーサル大会・県内イベントでのＰＲ活動、大会への関心を高める取組みや選手歓迎のイベント等の提案・企画  【Ｒ５年夏頃～大会開催まで】※活動の詳細が決まり次第ご案内します。 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【大会運営補助】活動を希望する日に対応する欄に〇をご記入ください。（複数回答可）** | | | | | |
| **活動日** | **１０月１８日（金）** | **１０月１９日（土）** | **１０月２０日（日）** | **１０月２１日（月）** | **１０月２２日（火）** |
| **活動希望** |  |  |  |  |  |

※大会運営補助については活動希望調査を改めて実施します。現時点での希望をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **各市町村のねんりんピックボランティアへの登録状況・予定について該当するものに○をつけてください** | |
| 市町村ねんりんピックボランティア登録状況 | 登録済　　・　　今後予定している　　・　　しない |

※市町村ねんりんピックボランティアの登録は各市町村へ別途行う必要があります。

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者の同意  （18歳未満の方） | □　ねんりんピックはばたけ鳥取２０２４におけるボランティア活動に同意します。  保護者氏名（署名）　　　　 　　　　　　　　　　　　連絡先 |

【注意事項】

１　ねんりんピックはばたけ鳥取２０２４ボランティア募集要項についてご理解の上、ご応募ください。

２　同じ日に異なる会場での活動はできませんので、ご注意ください。

３　活動内容・場所、事前研修、ミーティングについては、実施日・内容等の詳細が決まり次第ご連絡します。

４　活動日や活動場所については活動希望を基に決定し、ご連絡します。

５　活動日や活動場所、活動内容については、ご希望に沿えない場合があります。

**ねんりんピックはばたけ鳥取２０２４ボランティアセンター行　　FAX：0857-59-6340**

**（鳥取県社会福祉協議会内）**