

東京2020オリンピック聖火リレー 小金井市聖火リレーサポーター申込用紙

※ 取得した個人情報及び回答内容は、東京2020大会ボランティア運営業務以外には使用いたしません。

【1】 太枠内にご記入ください。

フリガナ 氏名	コガネイ セイカ 小金井 聖火		
住所	〒185-8504 小金井市前原町3-4-15		
電話 (ご本人)	080-〇〇〇〇-△△△△		
緊急連絡先 (続柄)	042-■ ■ ■ - ◆ ◆ ◆ ◆ 自宅(母)		
メールアドレス	k020299@koganei-shi.jp ※ 今後小金井市からの連絡は、原則メールにて実施いたします。 <b>ファイル受信可能なメールアドレス及び活動日当日にも確認可能なメールアドレス</b> をご記入ください。 ※ <b>k020299@koganei-shi.jp</b> からのメールが受信できるよう、設定確認をお願いいたします。		
職業	学生 (学生の方は学校名を、在勤の方は勤務先をご記入ください。) 小金井大学		
応募日時点 の年齢	19歳	保護者(親権者)の同意 ※未成年(20歳未満) の方のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 欄 ✓
	※ 未成年(20歳未満)の方は、保護者(親権者)の同意が必要です。ご参加に当たっては、同意欄の <input checked="" type="checkbox"/> が必須となりますのでご注意ください。		
その他 (自由記載)	活動に当たり配慮が必要な方は、その内容をご記入ください。 手話通訳者と参加します。		

インターネット環境の有無 (YouTubeでの説明会受講) ※どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> を	あり(受講可)	なし(受講不可)	プルダウンでお選びください。
	✓		

【2】 「東京2020オリンピック聖火リレー 小金井市聖火リレーサポーター 募集要項」の記載内容、留意事項、個人情報の取扱いを確認し、同意いただける場合はをお願いします。

留意事項・個人情報の取扱い (募集要項記載)への同意	<input checked="" type="checkbox"/> 欄	プルダウンでお選びください。
	✓	

※ご参加に当たっては、同意欄のが必須となりますのでご注意ください。

【3】 配布予定のTシャツサイズについて、アンケートにお答えください。

Tシャツサイズ (参考確認)	L	プルダウンでお選びください。
-------------------	---	----------------

※参考情報とさせていただきます。フリーサイズにて配布予定ですのであらかじめご了承ください。