令和８年度 刈谷市 スポーツふれあい day
ボランティアスタッフ 参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ、
Ｅメールで刈谷市教育委員会スポーツ課までお送り下さい。

申込日：　　年　　月　　日

氏名		年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所（〒　　-　　）				
	固定電話		携帯電話		
	Ｅメール				
緊急連絡先	氏名 (続柄)	（　　）	固定電話 携帯電話		
職業					
参加動機					
ボランティア 活動の経験	あり（　　）、なし				
ボランティア 証明書発行希望	希望する　・　希望しない				
写真・動画撮影 （Web・SNS 等に使用）	同意する　・　同意しない				
質問、要望					

申込先・問合せ先

刈谷市教育委員会 スポーツ課（水曜日、祝日休）
TEL 0566-63-6040　FAX：0566-63-6889　Ｅメール：taiiku@city.kariya.lg.jp

ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動参加のための調整および連絡のみに使用し、その他の用途には使用いたしません。また、ご本人の同意なく、第三者への提供は一切おこないません。
ご不明な点がありましたら、お気軽にお問い合わせください。