

SAGA2024国民スポーツ大会 有田町ボランティア団体登録申込用名簿

団体名()

No.	フリガナ 氏名	生年月日	性別	連絡先 ※日中連絡がとれる連絡先を記入
1		年 月 日 (歳)	男・女	
	保護者同意欄	ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名_____ (印) 続柄		
2		年 月 日 (歳)	男・女	
	保護者同意欄	ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名_____ (印) 続柄		
3		年 月 日 (歳)	男・女	
	保護者同意欄	ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名_____ (印) 続柄		
4		年 月 日 (歳)	男・女	
	保護者同意欄	ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名_____ (印) 続柄		
5		年 月 日 (歳)	男・女	
	保護者同意欄	ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名_____ (印) 続柄		
6		年 月 日 (歳)	男・女	
	保護者同意欄	ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名_____ (印) 続柄		
7		年 月 日 (歳)	男・女	
	保護者同意欄	ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名_____ (印) 続柄		
8		年 月 日 (歳)	男・女	
	保護者同意欄	ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名_____ (印) 続柄		
9		年 月 日 (歳)	男・女	
	保護者同意欄	ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名_____ (印) 続柄		
10		年 月 日 (歳)	男・女	
	保護者同意欄	ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名_____ (印) 続柄		
11		年 月 日 (歳)	男・女	
	保護者同意欄	ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名_____ (印) 続柄		
12		年 月 日 (歳)	男・女	
	保護者同意欄	ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名_____ (印) 続柄		

※申込者が18歳未満の場合は、保護者同意欄を必ず記入してください。

※団体登録人数が12名を超える場合は、コピーして全員分を記入してください。