

申込先:盛岡市社会福祉協議会 行
E-mail:info@morioka-shakyo.or.jp
住所:〒020-0886 盛岡市若園町2-2
TEL:019-656-9270 FAX:019-622-4999

申込日: 令和 7 年 月 日

「盛岡市障がい者スポーツ大会」ボランティア参加申込書

申込区分	☐ 個人 ・ ☐ 団体(グループ) ※2名以上で同じ活動を希望する場合は、「団体(グループ)」を選択してください。				申込人数	計 人				
ふりがな										
団体名 (個人の方は 所属名)	※個人の方は、学校名や企業名を 記載してください。									
ふりがな					性別	☐ 男 ・ ☐ 女				
氏名 (団体の場合 は代表者)					生年月日	昭和 平成	年	月	日	
住所 (団体の場合 は代表者)	〒 ー									
連絡先 (団体の場合 は代表者)	電話番号	※日中連絡が可能な番号を記載ください。								
	E-mail									
希望場所	☐ ふれあいランド岩手 ☐ マツハランド				卓球競技の審判として協力可能か	☐ 可 ☐ 不可				
特記 事項等	※従事にあたり、配慮が必要な事項や希望する事項がある場合は記載してください。									
No.	団体(グループ)でお申込の場合、代表者以外の方は下記に記入してください。									
2	ふりがな					ふりがな				
	氏 名					氏 名				
	性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日
3	ふりがな					ふりがな				
	氏 名					氏 名				
	性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日
4	ふりがな					ふりがな				
	氏 名					氏 名				
	性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日
5	ふりがな					ふりがな				
	氏 名					氏 名				
	性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日