

THE ROAD RACE TOKYO TAMA 2025
多摩市ボランティア 申込書

記入日 令和 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	※応募時点で18歳未満の方は親権者等からの同意が必要です。親権者等の方に、下記「親権者等同意書」への記入をしていただいた上でご提出ください。	
性別(任意)			
住所	〒 ー		
携帯電話番号		緊急連絡先 (ご本人以外)	お名前
			電話番号
メールアドレス ※市からの登録事務等での連絡用にご記入ください	(携帯電話・スマートフォン用)	@	
	(パソコン用)	@	
勤務先または在学先 ※緊急連絡先に連絡がつかない場合に連絡する可能性があります	名称		
	所在地		
ユニフォームサイズ	(S ・ M ・ L ・ XL ・ 2XL) ※該当サイズに○を付けてください		
取得している資格			
ボランティア経験			
リーダー希望	有・無 ※どちらかに○を記入してください。		
ご意見・ご要望			

※登録にあたっての確認・了承事項等チェック(チェック欄に○を付してください)

チェック欄

募集要項	応募条件全てに該当し、留意事項を確認しました。	
個人情報保護方針同意確認	個人情報保護方針に同意します。	

未成年者登録の親権者等同意書(親権者等が登録者名・同意日・氏名・登録者との関係を記入)

私は上記登録者が多摩市ボランティアに登録することに同意します。

同意日: 令和 年 月 日 親権者等氏名: 登録者との関係: