東京2020オリンピック聖火リレー　豊田市ボランティア参加申込書

※印のある事項は必ずご記入ください。

お名前※	ふりがな	性別	男　・　女
生年月日※	西暦　　年　　月　　日生		
住　所※	ふりがな 〒		
連絡先 今後の連絡はメールで行います※	TEL（自宅）　　TEL（携帯） E-mail		
ご所属 4月7日時点※	□ お勤めの方　勤務先名　　□ その他（　　）		
	□ 学生の方　　学校名		
保護者同意欄 20歳未満の場合※	東京2020オリンピック聖火リレーボランティア活動に参加することに同意します。 署名		
ボランティア経験※	□ 経験あり　　□ 経験なし 経験ありの場合、主な活動内容をご記入ください。		
志望動機※			
特技・資格等	※語学、医師、看護、介護、手話、警備等の有資格者はポジション決定の参考にするためできるだけご記入ください。		
配慮すべき事項	※ポジション決定にあたり配慮すべき事項がある方はご記入ください。　（例）補聴器着用・車椅子で参加　など		
自由記入欄			
希望する活動エリア※	A：豊田市駅～豊田スタジアム【　　】　B：トヨタ自動車本社工場周辺【　　】 C：豊田スタジアム（セレブレーション会場）【　　】　※希望する順位を【】に1・2・3でご記入ください。		
ユニフォーム希望サイズ※	□ M　　□ L　　□ XL		

リーダーの希望※	□ 希望する　　□ 希望しない
参加可能な研修日 リーダー希望の方※	A：3月20日(金・祝)午後【　　】　B：3月21日（土）午後【　　】 ※希望する順位を【】に1・2でご記入ください。

●個人情報の取り扱い
お送りいただいた個人情報は東京2020オリンピック聖火リレー豊田市実行委員会　ボランティア事務局で管理し、当ボランティア活動及び豊田市のスポーツボランティア以外の目的には使用いたしません。