

東京2020オリンピック聖火リレー 武蔵野市聖火リレーボランティア申込用紙

記入日 令和 3 年 月 日

(ふりがな)
お名前生年月日
(西暦)

年

月

日

令和3年4月1日
時点の年齢

歳

住所

〒

電話番号
(本人)緊急連絡先
電話番号

(本人との関係:)

メール
アドレス

※活動日当日(7/16)にも確認可能なメールアドレスを記載ください。

※市からの連絡は全てメールで行います。ご自身のメールアドレスをお持ちでない方は必ずご家族などの代理の方のメールアドレスをご記入ください。メールアドレスを記載いただいていない方の申込は受付できません。

■ 次の項目にご回答ください。

- 1 武蔵野市在住・在勤・在学又は市内で活動する団体に所属されていますか。
該当する欄に○をしてください。

はい

いいえ

※在勤又は在学の場合、勤務先又は通学先の名称を記入ください。市内で活動する団体に所属されている場合は団体名をご記入ください。

- 2 Tシャツ、帽子のサイズについて、希望のサイズに○をしてください。

S ・ M ・ L ・ XL ・ 2XL ・ 3XL (男女共通です)

※数に限りがあるため、ご希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください。

- 3 聖火リレーボランティア説明会(YouTubeによる動画視聴)について、どちらかに○をしてください。

YouTubeによる動画視聴が可能

YouTubeによる動画視聴が不可

- 4 応募の動機、活動にあたり、伝えたいこと(障がいの有無など)等があれば記入ください(任意項目)。

■ 次の項目に同意いただけない場合は、活動いただくことはできません。

必ずご確認の上、同意される場合はチェック(☑)をお願いします。

- 1 応募に当たっては、募集要項のほか、「武蔵野市聖火リレーボランティアへの応募・参加に当たっての留意事項」を確認の上、同意いただける場合は☑を入れてください。



- 2 (申込者が応募時点で未成年の場合のみ要回答)

親権者等の同意を得た上での応募ですか。同意を得ている場合は☑を入れてください。

