2019 ISA ワールドサーフィンゲームス

運営・語学ボランティア申込用紙

各項目に記載、該当するものに　　を囲んでください。

２枚目までの全ての項目に記載の上、下記までメール又はFAXでお申し込みください。

2019 ISA ワールドサーフィンゲームス 実行員会事務局（宮崎県観光推進課スポーツランド推進室内）

Mail：sportsland@pref.miyazaki.lg.jp　FAX：0985-26-7327

住所：〒880-8501 宮崎市橘通東2-10-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | （ふりがな） | 性別 |
|  | 男　・　女 |
| 生年月日 | (西暦) 年　　　　月　　　　日生　（　　　歳） |
| 国　　籍 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | （ 自宅 ・ 携帯 ・ その他 ） |
| 電話連絡を行う場合の希望時間帯：　　　　時〜　　　　時　頃 |
| メールアドレス |  |
| ボランティアの種類 | 運営ボランティア　・　語学ボランティア※語学ボランティアは日常生活における基礎的なコミュニケーションができる方以上を対象とします。  |
| サーフィン経験 | あり　・　なし |
| スポーツボランティアの経験 | あり　・　なし |
| 健康状態 |  良好　・　持病はあるが問題なし　※特記事項（　　　　　　　　　　　　　） |
| 言語について（語学ボランティア希望の方のみ） | 言語の種類：　英語　・　スペイン語 |
| 会話レベル：初級　（簡単なコミュニケーションができる）　　　　　　中級　（日常会話ができる）　　　　　　上級　（専門的な会話や交渉ができる） |
| 備考（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※資格や業務経験、海外滞在経験があればご記入ください。 |
| 事務局への連絡事項 |  |
| 個人情報の取扱い | 下記の事項に、　同意します　・　同意しません・大会実行委員会は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関係法令を遵守し個人情報を取り扱います。・大会に関するボランティア活動を円滑に行うことを目的とし、活動内容連絡、出欠管理、記載情報の確認、傷害保険申込等のために個人情報を利用することがあります。・大会実行委員会もしくは大会実行委員会が委託契約を締結した委託先から、申込内容に関する連絡や確認をさせていただくことがあります。 |

**【活動可能日時】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **9/2(月)** | **9/3(火)** | **9/4(水)** | **9/5(木)** | **9/6(金)** | **9/7(土)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **9/8(日)** | **9/9(月)** | **9/10(火)** | **9/11(水)** | **9/12(木)** | **9/13(金)** | **9/14(土)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **9/15(日)** | **9/16(月)** |  |  |  |  |  |
|  |  | ※活動可能日に活動可能時間帯を記入してください。（終日可能な場合は「終日」） |

**【保護者同意について】**※お申込み時点で18歳未満の方は保護者の同意（署名・捺印）が必要です。

|  |
| --- |
| **同意書**表記のボランティア申込者が2019 ISA ワールドサーフィンゲームスのボランティアに申込み、その活動を行うことに同意します。（保護者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　印　　（続柄）（緊急連絡先） |

※同意書記載の場合は大会実行委員会事務局まで郵送にてお申込みください。