**東京都オリンピック聖火リレーサポーター（区市町村ボランティア）選出票**

団体名

提出者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出者連絡先

選出者１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 西暦　　　　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 性別 |  |
| 住所　 | 〒 |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| 職業（学生の場合は学校名） |  |
| 障害の有無（または配慮が必要な内容） | 有り（内容　　　　　　　　　　　　　　　　）　無し |
| Ｔシャツサイズ | ＸＳ・Ｓ・Ｍ・Ｌ・２Ｌ・３Ｌ（数量に限りがあるため、２つに〇をつけてください。） |
| インターネット環境の有無（YouTubeでの説明会の受講可否） | 有り・無し |
| 東京2020オリンピック聖火リレー東京都聖火リレーサポーター（区市町村ボランティア）福生市募集要項に記載の「注意事項」「個人情報の取扱い」等の内容への同意、反社会勢力への関与はない旨、ボランティアへの応募に当たって、保護者の同意を得ている旨 | 同意する（同意する場合、〇をつけてください。） |

選出者２

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 西暦　　　　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 性別 |  |
| 住所　 | 〒 |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| 職業（学生の場合は学校名） |  |
| 障害の有無（または配慮が必要な内容） | 有り（内容　　　　　　　　　　　　　　　　）　無し |
| Ｔシャツサイズ | ＸＳ・Ｓ・Ｍ・Ｌ・２Ｌ・３Ｌ（数量に限りがあるため、２つに〇をつけてください。） |
| インターネット環境の有無（YouTubeでの説明会の受講可否） | 有り・無し |
| 東京2020オリンピック聖火リレー東京都聖火リレーサポーター（区市町村ボランティア）福生市募集要項に記載の「注意事項」「個人情報の取扱い」等の内容への同意、反社会勢力への関与はない旨、ボランティアへの応募に当たって、保護者の同意を得ている旨 | 同意する（同意する場合、〇をつけてください。） |

選出者３

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 西暦　　　　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 性別 |  |
| 住所　 | 〒 |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| 職業（学生の場合は学校名） |  |
| 障害の有無（または配慮が必要な内容） | 有り（内容　　　　　　　　　　　　　　　　）　無し |
| Ｔシャツサイズ | ＸＳ・Ｓ・Ｍ・Ｌ・２Ｌ・３Ｌ（数量に限りがあるため、２つに〇をつけてください。） |
| インターネット環境の有無（YouTubeでの説明会の受講可否） | 有り・無し |
| 東京2020オリンピック聖火リレー東京都聖火リレーサポーター（区市町村ボランティア）福生市募集要項に記載の「注意事項」「個人情報の取扱い」等の内容への同意、反社会勢力への関与はない旨、ボランティアへの応募に当たって、保護者の同意を得ている旨 | 同意する（同意する場合、〇をつけてください。） |