

## 「スポーツランドみやざき応援隊」登録申込書

令和 年 月 日

フリガナ		性別
氏名		男・女
年齢	歳	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
住所	〒 _____ 市 _____ 郡 _____ 町村	
連絡先	Eメールアドレス (必須)	※ドット(.), ハイフン(-), アンダーバー(_)の記号類はハッキリとご記入下さい
	電話番号	
	携帯電話番号	
	緊急連絡先等	
職業 ※回答は任意	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農林漁業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他	
特記事項		

私は下記事項に同意の上、スポーツランドみやざき応援隊の会員登録を申し込みます。

## 記

- 上記枠内に記載の個人情報をスポーツランドみやざき応援隊に登録し、宮崎県及びスポーツランドみやざき応援隊事務局に提供します。
- スポーツランドみやざき応援隊隊員として、県内で実施されるスポーツ合宿・大会の運営支援活動など、無償で活動を行います。交通費等についても無償で対応します。
- 支援活動への参加に当たっては、移動中の交通安全の確保や作業中の事故防止に努め、自己の責任で行動します。また、支援活動中の万一の事故に備え、事務局が費用を負担し、ボランティア活動保険等に加入すること及び補償の範囲がこの保険から支払われる金額を限度とすることを承認し、その事務手続きを事務局に委任します。（保険内容の詳細は募集要領のとおり。）