

# たまつカレッジサポーターズ 学校・団体登録用紙

- \* 本登録用紙と合わせて、別紙活動登録申込書を全員分取りまとめてご提出下さい。
- \* たまつカレッジサポーターズへのご登録はボランティア保険、またはスポーツ保険への加入を原則とします。
- \* 追加申込みは随時お受けいたします。その際には活動申込書を障害者スポーツ交流館にお持ち下さい。

記入日 平成 年 月 日

|         |       |                   |  |
|---------|-------|-------------------|--|
| 団体又は学校名 |       |                   |  |
| フリガナ    |       | 学年または役職(顧問、指導者など) |  |
| 代表者氏名   |       | 年/役職名 ( )         |  |
| 代表者連絡先  | 〒     |                   |  |
|         | (TEL) | (FAX)             |  |

| NO | 氏名 | 性別 | 学年 | NO | 氏名 | 性別 | 学年 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  |    |    |    | 9  |    |    |    |
| 2  |    |    |    | 10 |    |    |    |
| 3  |    |    |    | 11 |    |    |    |
| 4  |    |    |    | 12 |    |    |    |
| 5  |    |    |    | 13 |    |    |    |
| 6  |    |    |    | 14 |    |    |    |
| 7  |    |    |    | 15 |    |    |    |
| 8  |    |    |    | 16 |    |    |    |

\* 個人情報保護法に基づき、記載されている個人情報を本目的以外には一切使用しません。

(登録申込み/問い合わせ)

兵庫県立障害者スポーツ交流館

〒651-2181 神戸市西区曙町1070 総合リハビリテーションセンター内

TEL 078-927-2727 FAX 078-927-8022

