

受付

東京 2020 オリンピック 自転車競技ロードレース テストイベント
 (2019年7月21日開催)
 コースサポーター申込用紙(府中市域での活動希望者用)

提出日 平成 年 月 日

太枠の中をすべてご記入ください。

フリガナ		ローマ字氏名	
氏名		氏名	
生年月日	西暦 年 月 日	電話番号	本人
			緊急連絡先
住所	〒		
この欄は府中市外にお住まいの方のうち、府中市内在勤・在学の方のみご記入ください。			
勤務先名称		学校名	
勤務先住所	府中市		
性別	男性 ・ 女性 ・ 回答しない		
E-mailアドレス			

以下の項目は太枠の中にチェック(☑)をつけてください。

「東京 2020 オリンピック 自転車競技ロードレース テストイベント コースサポーター府中市募集要項」及び「コースサポーターへの応募・参加に当たっての留意事項」並びに「個人情報保護方針」を確認しましたか？また、内容について同意しますか？ <u>コースサポーターへの応募また参加のためには、同意が必須です。</u>	確認済みであり、同意する
(応募者が未成年の場合) 親権者等の同意を得たうえで応募していますか？	同意を得ている
組織委員会が募集した「大会ボランティア」に応募しましたか？	応募した 応募していない
自治体が募集した「都市ボランティア」に応募しましたか？	応募した 応募していない
東京 2020 大会自転車競技(大会本番/2020年7月25日及び26日開催)でのコースサポーターとしての活動など、府中市が募集するボランティアに関する市からの情報提供を希望しますか？	希望する 希望しない