

スポーツボランティア・リーダー養成研修会 申込書

2012年12月1日(土)兵庫県神戸市中央区で開催される
「スポーツボランティア・リーダー養成研修会」への参加を申し込みます。

1. お申込者情報

フリガナ	(姓カナ)	(名カナ)	
氏名	(姓)	(名)	
S0活動に参加している場合、 所属している地区組織名	SON・	S0活動での 活動歴	年
性別	男性・女性	生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 - 都道 市区町 府 県 村 郡		
	マンション名等 ()		
電話 (携帯電話可)		FAX (ある方のみ)	
E-mail ※必須 (ご家族等の 携帯電話でも可)			
職業 (いずれかに○)	1. 会社員・公務員 2. 会社・団体等役員 3. 個人事業主 4. 学生 5. 主婦 6. 退職者 7. その他	語学	
資格			

2. 過去のスポーツボランティア経験

過去のボランティア経験の具体的な内容(複数記入可)(記入例: S0日本・2009夏季ナショナルゲーム・大阪、東京マラソン2010)

3. 緊急連絡先

氏名 (カナのみ)	(姓カナ)	(名カナ)	
電話 (携帯電話可)		ご本人との 関係	1. 父母 2. 兄弟(姉妹) 3. 親族 4. 知人

※先着順または申込締切日になり次第、受付終了となります。
※申込締め切り後、開催7日前までに参加案内を発送いたします。

【お申込み先】公益財団法人 スペシャルオリンピックス日本
〒105-0003 東京都港区西新橋2-22-1 西新橋二丁目森ビル7階(担当: 中川・室山)
FAX: 03-3436-3666 Email: tokyo_office@son.or.jp