

## 大阪市障がい者スポーツセンターボランティア登録書

記入日          年          月          日

大阪市長居・舞洲障がい者スポーツセンター 館長 様

ふりがな		
名 前		
生年月日	西暦	年          月          日          (          歳)
住 所	(〒          -          )	
連絡先	TEL	
	FAX	
	メール アドレス	
自宅最寄駅		
カテゴリー <small>いずれかに○をつけ、 所属を記入する。</small>	カテゴリー A 指導者	公認パラスポーツ指導員 ( 初級   中級   上級 ) ※パラスポーツ指導員登録証をご提示ください。
	カテゴリー B 学生	※学校名をご記入ください。(任意)
	カテゴリー C 一般	※所属先等をご記入ください。(任意)
障がいについて <small>いずれかに○をつける。</small>	なし・あり ( 肢体 ・ 視覚 ・ 聴言 ・ 内部 ・ 知的 ・ 精神 ・ その他 )	
希望する活動 得意なスポーツ等		
ボランティア活動 保険の加入	加入          ・          未加入	
活動に際し、伝えておきたいこと		

※この登録書に記載の個人情報は、個人情報保護関連法令を遵守し、大阪市障がい者スポーツセンターでのボランティア活動に関する目的以外には使用いたしません。

以下、センター記載

登録番号： 26(N・M)(A・B・C)         

受付日：          年          月          日

受付者： \_\_\_\_\_