

ふりがな		性 別	☐ 男 性 ☐ 女 性 ☐ 回答しない
氏 名			
住 所	〒	生年月日	西 暦 年 月 日生
		年 齢	歳 (令和7年4月1日時点)
活動希望地	県委員会が行うイベント等の広報ボランティアとして活動を希望する地域を選んでください。 (複数回答可) ☐ 延岡・西臼杵地区 ☐ 日向・東臼杵地区 ☐ 西都・児湯地区 ☐ 宮崎・東諸県地区 ☐ 都城・北諸県地区 ☐ 小林・えびの・西諸県地区 ☐ 日南・串間地区		
所 属 名	所属する学校、会社等の名称を記入してください。		
連 絡 先	電 話	携帯電話番号	
		固定電話番号	
	メールアドレス		
※こちらのメールアドレスに応募完了通知を送ります。日頃から使用しているアドレスを記入してください。			
LINE の 使用状況	日頃から SNS (LINE) を使用していますか？ ☐ 使用している ☐ 使用していない		
市町村への 情報提供	各市町村でも「日本のひなた宮崎 国スポ・障スポ」のPR 活動を実施しています。市町村から情報提供の要請があった場合、この応募申込みの内容を当該市町村へ情報提供することについて、以下の項目にチェックをしてください。「同意する」にチェックをした場合は、該当市町村から連絡がある場合があります。 ☐ 同意する ⇒ ☐ 居住地の市町村への情報提供に同意する ☐ 県内全市町村への情報提供に同意する ☐ 活動希望地の市町村への情報提供に同意する ☐ 同意しない		
ボランティア 実 績	これまで行ったボランティアについて、イベント名や従事した内容を記入してください。		
そ の 他	応募理由や国スポ・障スポ大会への思い、取得している資格、事務局に伝えておきたいことなど自由に記入してください。		

※令和7年4月1日時点で18歳未満の方は回答してください。

広報ボランティアの応募について、保護者の承諾を得ていますか？

☐ 承諾を得ている ☐ 承諾を得ていない