受付日：令和　　年　　月　　日（※事務局記入欄）

ワールドマスターズゲームズ 2027 関西あわら市実行委員会ボランティア 申込用紙

ローマ字		生年月日	西暦　　年　　月　　日 ※2027/4/1 時点で満 18 歳以上
フリガナ			
氏　名		性　別	☐ 男　☐ 女 ☐ 回答しない
住　所	〒（　　－　　）		
連絡先	日中連絡可能な電話番号： E-mail： ※事務局からのメール「sports@city.awara.lg.jp」を受信できるよう設定してください。		
希望業務 （複数選択可）	☐ 1.選手受付　　☐ 2.会場案内・誘導　　☐ 3.語学対応（多言語対応） ☐ 4.総合案内・環境美化　　☐ 5.いずれの業務でも可		
活動可能日時	☐ 1.2027 年 5 月 20 日（木）【　午前　・　午後　・　終日　】 ☐ 2.2027 年 5 月 21 日（金）【　午前　・　午後　・　終日　】 ☐ 3.2027 年 5 月 22 日（土）【　午前　・　午後　・　終日　】 ☐ 4.2027 年 5 月 23 日（日）【　午前　・　午後　・　終日　】 ※活動可能な日にチェックし、希望する時間帯を〇で囲んでください。複数日の選択も可能です。※活動時間は申込み後に調整します。ご希望に沿えない場合があります		
外国語	☐ 1.英語　☐ 2.中国語　☐ 3.韓国語　☐ 4.フランス語　☐ 5.スペイン語 ☐ 6.ポルトガル語　☐ 7.その他（　　） ※複数選択可（日常会話レベル以上）		
経験・資格	☐ 1.ボランティア経験あり（主要大会名等：　　） ☐ 2.救命講習受講経験あり		
会場までの予定交通手段 ※現時点での予定で構いません	☐ 1.自家用車　☐ 2.家族等による送迎　☐ 3.指定場所からのシャトルバス ☐ 4.その他（　　）		
特記事項	活動に当たり配慮を希望する事項や、事務局へ事前に伝えておきたい事項がある場合にご記入ください。※病名等の記載を求めるものではありません。		

【誓約・同意事項】

☐ ワールドマスターズゲームズ 2027 関西あわら市実行委員会ボランティア募集要項の内容を理解し、同意のうえ応募します。

☐応募時に希望した活動日、活動時間および業務に、必ず配置されるものではないことを確認しました。

☐ 実行委員会が指定する研修への参加が必要であることを確認しました。

☐ 応募用紙に記載した個人情報が、応募受付、本人確認、配置、研修、連絡、安全管理、保険加入および大会運営に必要な範囲で使用されることに同意します。

☐ 活動中に撮影された写真・映像が、大会の広報、報告書、ウェブサイト、SNS 等に使用される場合があることを確認しました。

☐ 活動を通じて知り得た非公開情報、個人情報、選手・関係者等の情報を、SNS その他の媒体で公開しません。

☐ 記載した内容に相違ありません。

記入日：2026 年　　月　　日

署名：

※ご記入いただいた個人情報は、応募受付、本人確認、活動者の決定および配置、研修・活動に関する連絡、安全管理、保険加入その他大会運営に必要な範囲で使用します。また、大会運営および保険加入等に必要な範囲で、大会組織委員会、保険会社その他の大会運営上必要な関係機関へ提供する場合があります。

※太枠内をご記入・チェックのうえ、事務局まで郵送・持参またはメールでお申し込みください。

※メールで提出する場合は、件名を「ボランティア申込・氏名」としてください。

【提出先・お問い合わせ先】

ワールドマスターズゲームズ 2027 関西あわら市実行委員会 事務局（あわら市教育委員会 スポーツ課内）
〒919-0692 福井県あわら市市姫三丁目 1 番 1 号　TEL: 0776-73-8043 / E-mail: sports@city.awara.lg.jp