

受付番号

記入不要

第11回 茨城県障害者・高齢者フライングディスク競技大会

ボランティア申請書（個人）

申込者氏名

年 齢

電話番号

メールアドレスまたは住所

所 属

活動する上での配慮事項

※提出していただいた個人情報は、本大会運営以外には使用いたしません。

ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することもございません。