**東京２０２０オリンピック聖火リレーボランティア申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 生年月日 |  |
| 電話番号 | ※平日の昼間に連絡の取れる電話番号をご記入ください。 |
| Ｅ－mail |  |
| 就学・就労状況 |  |
| その他  （要望事項） |  |

■個人情報は、当業務及び新型コロナウイルス感染防止対策以外には使用しません。

申込時点で未成年の方は、下記により保護者の承諾が必要になります。

　東京２０２０オリンピック聖火リレーボランティアへの参加を承諾します。

　令和　　年　　月　　日

　　　　保護者氏名（自署）

　　　　（本人との続柄　　　　　　　　　　　　　　　）