

## 記載例

東京2020テストイベント及びオリンピック競技大会  
コースサポーター応募申込書

フリガナ	イナギ	タロウ	ローマ字	Inagi Tarou	
氏名	稲城	太郎			
生年月日・年齢	(西暦) 2003 年 4 月 1 日			15 歳	
性別	男性 <input checked="" type="checkbox"/>	女性 <input type="checkbox"/>			
住所	〒 206 - 8601				
	稲城市東長沼 2 1 1 1				
電話番号	本人	042 - 123 - 4567			
	緊急連絡先	090 - 1234 - 5678	本人との関係	父	
	親権者等の連絡先 (※1)	090 - 5678 - 1234	本人との関係	母	
電子メールアドレス (※2)	inagitarou@****.com				

(※1) 申込者が未成年の場合、親権者等の連絡先について必ず記載してください。

(※2) 記載いただいた電子メールアドレスに、コースサポーターに関するお知らせ及び稲城市が募集するボランティアに関するお知らせを送付することがあります。

## コースサポーター活動可能日 (※希望する区分に☑を入れてください)

①	東京2020テストイベント	2019年7月21日(日)	<input checked="" type="checkbox"/>
②	東京2020オリンピック競技大会自転車競技 (男子ロードレース)	2020年7月25日(土)	<input checked="" type="checkbox"/>
	東京2020オリンピック競技大会自転車競技 (女子ロードレース)	2020年7月26日(日)	

※①、②のいずれか又は両方を選択した応募が可能です。

※②については、2020年7月25日(土)、7月26日(日)の両日参加可能な方が対象です。

募集要項のほか、別紙1「コースサポーターへの応募・参加に当たっての留意事項」及び別紙2「稲城市コースサポーター制度の運用に関する個人情報保護方針」を確認の上、同意される方はチェックを入れてください。 ※同意いただけない場合は申込みを受け付けることができません。	<input checked="" type="checkbox"/>
(申込者が未成年の場合、要回答) 親権者等の同意を得た上で応募してください。同意を得ている場合はチェックを入れてください。	<input checked="" type="checkbox"/>
(稲城市民以外の場合、要回答) 「在勤」、「在学」のいずれかに当てはまる場合はチェックをいれてください。	<input type="checkbox"/>
既に、組織委員会が募集した大会ボランティア及び東京都が募集した都市ボランティアに応募された方はチェックを入れてください。	<input checked="" type="checkbox"/>

受付欄

--