

**東京 2020 オリンピック聖火リレー
東京都聖火リレーサポーター(区市町村ボランティア)
立川市聖火リレーサポーター申込書(立川市体育協会様用)**

立川市オリンピック聖火リレーサポーター活動日		2021年7月12日(月)	
立川市聖火パラリンピックリレーサポーター活動日		2021年8月22日(日)	
(ふりがな)		性別 (任意)	男性・女性
お名前			
生年月日	西暦 年 月 日	年齢 (2021年4月1日時点)	歳
住所	〒		
電話番号	ご自宅(携帯)	団体名	
	緊急連絡先		
E-mail アドレス ※説明会等のご連絡等はメールにてお送りいたしますのでお間違えのないようご記入ください(大文字小文字、記号は分かりやすくご記入ください)。		※メールアドレスのない方は別途郵送で対応いたしますが、極力アドレスのご記入をお願いいたします。	
障がいの有無	あり ・ なし (必要な配慮は、次欄に記載してください。)	必要な配慮の内容	
ウェア(ポロシャツ)のサイズ (XS・S・M・L・XL・2XL・3XL からお選びください。)			
ウェア(ポロシャツ)のサイズについては、数量に限りがありご希望に沿えない場合があります。同意される方はチェックを入れてください。			<input type="checkbox"/>
オリンピック聖火リレー及びパラリンピック聖火リレー活動希望		オリンピック ・ パラリンピック ・ 両方	

募集要項に記載している「6. 留意事項」及び「7. 個人情報等の取扱い」を確認のうえ、同意される方はチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/>
反社会勢力への関与がない方は、チェックを入れてください。	<input type="checkbox"/>