**公益財団法人藤沢市みらい創造財団　スポーツ事業課**

**スポーツサポーターバンク登録申込書**

申込年月日　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 性別 | 男・女 | | | 生年  月日 | 年  　　月　　　日 |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 |  | FAX | |  | | | |
| 緊急時連絡先 | |  | | | |
| Eメール |  | | | | | | |
| 所有資格等  （任意記入） |  | | | | | | |
| その他、スポーツ活動歴・ボランティア活動歴などございましたらご記入ください。（任意） | | | | | | | |
| 以下の欄は事務局にて記入します | | | | | | | |
| 登録年月日 |  | 登録番号 | | | － | | |
| 有効期間 |  | | | | | | |

* 次のいずれかの方法でお申し込みください。

1. 藤沢市みらい創造財団スポーツ事業課（秩父宮記念体育館内）または本財団が指定管理者として指定をされているスポーツ施設（秋葉台・八部・石名坂）へ直接持参。
2. 郵送またはファクシミリにて申し込み。
3. 必要事項（申込書記載事項）を記載しＥメールにて送信。  
   ※タイトルに「サポーターバンク申し込み」と必ず記載ください。

**申し込み・問合せ**

公益財団法人藤沢市みらい創造財団　スポーツ事業課　スポーツ事業担当

〒251-0026　神奈川県藤沢市鵠沼東８番２号　　　秩父宮記念体育館内

電話　０４６６－２２－５６３３　　 Fax　０４６６－２８－５７４９

e-mail **sports@f-mirai.jp** web **http://f-mirai.jp/**

【個人情報の取扱について】登録申し込みに際してご提供いただきました個人情報の利用目的は次のとおりです。この目的以外には一切利用いたしません。

1.バンク登録者名簿の作成 2.事業協力依頼等の通知　3.活動中のスポーツ傷害保険の申請（活動中に怪我等が発生した場合）4.本財団の事業活動記録の作成　5.本財団事業の広報活動（季刊誌、ホームページ等）への写真掲載（活動風景）　6.緊急時の連絡