別記様式第３号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　栃木県知事　様

栃木県スポーツボランティア募集依頼書

　次のとおり、栃木県スポーツボランティア制度を活用したいので、依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 主催団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 　主催団体住所　・連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：E-mail： |
| 担　当　者（連絡責任者） | 氏　　名 |  |
| 自宅電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| イベント名 |  |
| イベント会場 | 名　　称 |  |
| 住　　所 |  |
| 電　　話 |  |
| イベント開催日時 | 　　　　　年　　月　　日（　）曜日～　　　　年　　月　　日（　）曜日 |
| 依頼する時間 | 集合　　　　　時　　　　分　　～　　解散　　　　　時　　　　分 |
| ボランティアの活動内容と募集人数 | ボランティアの活動内容 | 募　集　人　数 |
|  | 男（　　）人・女（　　）人・合計（　　）人 |
|  | 男（　　）人・女（　　）人・合計（　　）人 |
|  | 男（　　）人・女（　　）人・合計（　　）人 |
| ボランティア　の募集方法 |  |
| 要望・その他 |  |

　※　スポーツイベントの開催要項等、内容のわかるものを添付してください。

　※　傷害保険その他必要な経費は依頼者の負担になります。

　※　依頼に基づき提供されたスポーツボランティアの個人情報は、適切に管理してください。