

～あなたの力がスポーツをもっと輝かせる～



松江スポーツコミッション



# 松江スポーツボランティア 会員募集



会員証と  
記念グッズを  
進呈！

ボランティア  
募集情報  
をご案内！

活動実績に  
応じて  
ステップアップ  
特典GET！



地元のスポーツ  
イベントをもっと  
盛り上げたい！

スポーツの楽しさ  
や感動を一緒に  
味わいたい！

スキルアップ  
研修に参加  
したい！

人とのつながりや  
地域の元気を  
広げたい！



【郵送・FAX用】

## 松江スポーツボランティアバンク登録申込書

私は松江スポーツボランティアバンク要綱の内容を理解したうえで、「個人情報の取扱  
について」に同意し申し込みます。

(フリガナ)			
氏名			
住所		〒	
生年月日	年 月 日	性別	男 女 無回答
連絡先	電話 (日中つながる連絡先)		
	メール		

### 【アンケート】

スポーツボランティアの登録のきっかけは何ですか。(あてはまるものを全て選んでください)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 継続的にスポーツイベントに関わりたと思ったから   | <input type="checkbox"/> ボランティア活動を通じて自己成長につなげたいから    |
| <input type="checkbox"/> 地域や社会に積極的に貢献したいから         | <input type="checkbox"/> ステップアッププログラムに興味があるから        |
| <input type="checkbox"/> 知人・職場・所属組織などから勧められたから     | <input type="checkbox"/> 松江スポーツコミッションが実施する研修に参加したいから |
| <input type="checkbox"/> 自分のスキルや経験を活かせる機会が多いと思ったから | <input type="checkbox"/> どれにもあてはまらない                 |

スポーツボランティアに活かせる資格・特技・受講講習などがあれば教えてください。

これまでに経験したことがあるスポーツボランティア活動があれば教えてください。

今後どのようなスポーツボランティア活動に参加したいと考えていますか。(最もあてはまるものを1つ選んでください)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 特定の競技・種目の大会・イベントに参加したい    | <input type="checkbox"/> 今は積極的に参加する予定はない |
| <input type="checkbox"/> 種目を問わず、さまざまな大会・イベントに参加したい |  |

### 【個人情報の取扱について】

記入いただいた個人情報は、松江スポーツコミッション(当団体)において厳重に管理し、以下の目的にのみ利用いたします。

- ・スポーツボランティアバンク登録者名簿の作成及び管理
- ・スポーツボランティアバンク登録者に対する物品送付
- ・スポーツイベント及びスポーツボランティアに関する情報提供
- ・当団体が実施する事業に関する情報提供及び諸連絡

その他、当団体のプライバシーポリシー全文は、ホームページ(<https://www.matsue-sc.jp/privacy>)をご覧ください。

### 【提出先】 松江スポーツコミッション事務局

- ①郵送：〒690-8540 松江市末次町 86 番地 (松江市文化スポーツ部スポーツ振興課)  
②FAX：(0852) 55-5565

松江スポーツコミッションの詳細はホームページ(右記QR)をご覧ください。

