|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 龍ケ崎市スポーツ交流協会加入申込書 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 記入日　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  氏　名 | |  | | | | 年齢 | 歳 | | | | 生年月日 | | | T . S . H　　年　月　日 | |
| 住　所 | | 〒 | | | | | | | | 電話番号 | | | (自宅)  (携帯) | | |
| E-mail  ※簡易な連絡用 | | |  | | |
| 志望動機 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 部　会 | | 当協会で活動される場合、以下のいずれかの部会に所属していただきます。希望する部会を第２希望までご記入ください。  ①**交流部会** … 選手団との交流会等を企画・運営します。  ➁**ＰＲ・イベント部会** … 招致活動やホストタウン相手国をＰＲします。  ③**研修部会** … ホストタウン相手国等について学ぶ機会を創出します。 | | | | | | | | | | | | | |
| 第１希望： | | | | | | | | | 第２希望： | | | | |
| 親権者署名欄  ※１８歳未満の方のみご記入願います。 | | | 龍ケ崎市スポーツ交流協会に参加することを認めます。 | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  保護者氏名 | |  | | | | | | | 続　柄 | | |  |
| 電話番号 | | |  |
| ※秘書課までご持参いただくか、FAX又は郵送、E-mailでお申し込みください。  以下、アンケート調査にもご協力願います。  龍ケ崎市スポーツ交流協会に関するアンケート調査 | | | | | | | | | | | | | | | |
| １ | 龍ケ崎市スポーツ交流協会会員募集の情報をどこで得ましたか。 | | | | | | | | | | | | | | |
| ①広報紙をみて | | | | ②友人・知人から | | | | | | ③その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ２ | ２０２０年東京オリンピックのとき、龍ケ崎市がキューバ共和国（柔道）、オセアニア地域（柔道）、タイ王国(陸上)の事前キャンプを受け入れることをご存知ですか？ | | | | | | | | | | | | | | |
| ①はい | | | | | | | | ②いいえ | | | | | | | |
| ３ | 今まで、国際交流やスポーツを通した交流事業に参加された経験はございますか？ | | | | | | | | | | | | | | |
| ①はい | | | | | | | | | ②いいえ | | | | | | |
| ４ | 設問３で「はい」とお答えした方にお伺いします。具体的に、どのような交流を行ったのかご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

ありがとうございました。