|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 旭川市スポーツ推進委員応募用紙 | | 令和　　年　　　月　　日 |
| ふりがな |  | ※性別 |
| 氏名 |  | □男性　□女性 |
| 年　　　月　　　日生　(満　　歳)（令和７年６月１日現在） | | 電話 |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒 | E-mail |
| 職　業 | □団体職員　□公務員　□自営業　□会社員　□パート・アルバイト  □学生　　　□無職　　□その他 | |
| □旭川に在住している又は活動先や勤務先が旭川市内である。（必須条件になります。） | | |
| 主に活動できる時間帯を全てチェックしてください。 | | |
| □平日の９時～１２時　□平日の１３時～１８時　□平日の１８時～２１時　□土日祝の９時～１２時  □土日祝の１３時～１８時　□土日祝の１８時～２１時　□その他 | | |

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

|  |
| --- |
| 活動歴（スポーツ・サークル・自治会・ボランティア活動など） |
|  |
| スポーツ・教育等の資格があればご記入ください。 |
|  |

|  |
| --- |
| 特技（スポーツに限らず）や現在行っているスポーツなどあれば記入してください。 |
|  |
| 応募動機やスポーツ推進委員としてどのような活動がしたいかご記入ください。 |
|  |
| その他(お伝えしたいことがあればご記入ください） |
|  |
|  |
|  |
|  |