

会津まつり ボランティア申込書

下記の通り、会津まつりのボランティアとして申し込みます。

平成29年 月 日

氏名 <small>ふりがな</small>		性別	男・女	年齢	歳
住所	〒				
電話番号	固定電話	携帯電話			
メールアドレス					
希望部門 <small>(☑をお入れください)</small>	<input type="checkbox"/> 行列参加者の着付け補助(☐9/23会津藩公行列・☐9/24日新館童子行列) <input type="checkbox"/> 来場者のおもてなし <input type="checkbox"/> 昼食会場の運営 <input type="checkbox"/> 市中呼込み奉行				
その他 <small>(要望などありましたら お書きください)</small>					

※応募者が未成年(19歳以下)の場合、下記欄に保護者の署名等をお願いします。

上記者が、会津まつりのボランティアに応募することを承諾します。

保護者氏名 <small>ふりがな</small>		関係	親・祖父母・その他()		
住所	〒				
電話番号	固定電話	携帯電話			

【個人情報の取り扱いについて】

本書に記載された個人情報は、本事業に係る連絡及び通知並びに保険加入等に利用するもので、本事業の運営以外の目的で利用することはありません。

【事務局使用欄】

事務局長	事務局次長	主任	受付者	受付月日