

令和5年度 会津藩公行列 ボランティア申込書

(申込先) 名 称／会津まつり実行委員会事務局 会津まつり協会(担当:星、遠藤)

住 所／〒965-0042 福島県会津若松市大町1-7-3

TEL:0242-23-4141 FAX:0242-23-4343 (E-mail:matsuri@aizukanko.com)

下記の通り、会津藩公行列のボランティアとして申し込みます。

		令和		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 給 水 隊 <input type="checkbox"/> お も て な し 隊 <input type="checkbox"/> 昼 食 お 世 話 隊					
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(18歳未満)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、会津藩公行列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使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
				/