

令和8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:池田、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

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。

申込日/令和 年 月 日

氏 名 ふ り が な		性別	男 ・ 女	年齢	歳
住 所	〒				
電 話 番 号	固定電話		携帯電話		
E メ ー ル					
希 望 部 門 (☑をお入れください)	☐ 行 列 給 水 隊 ☐ お も て な し 隊 ☐ 昼 食 お 世 話 隊				
そ の 他 (要望などありましたらご記入ください)	☐ ボランティア活動証明書 交付希望				

※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 ふ り が な		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】

本書に記入された個人情報は、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	参与	事務局次長	主任	受付者	受付月日
					/