

2019 伊奈まつり清掃ボランティアスタッフ参加申込書

令和元年 月 日

(一社)伊奈町観光協会 会長 大島 清 様

私は、2019伊奈まつり清掃ボランティアスタッフの参加を希望し、署名・押印の上、
申込します。

参加者^{フリガナ}氏名: _____ 印

参加者生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

参加者住所 〒 _____

※参加する方が、20歳未満の場合は、保護者による承諾が併せて必要です。また、
学校に所属している場合は、学校名も記入してください。

保護者氏名(承諾者): _____ 印

保護者(承諾者)住所 〒 _____

学校名 _____ 学校 _____ 年 _____ 組

参加者携帯電話番号: _____

参加者自宅電話番号: _____

緊急連絡先1:^{フリガナ}氏名 _____ 続柄() 電話番号 _____

緊急連絡先2:^{フリガナ}氏名 _____ 続柄() 電話番号 _____

○まつりが順延となり、ボランティアに参加する日が26日(月)となった場合、参加する
ことができますか。 可 ・ 不可

○ボランティア活動証明書は必要ですか。 必要 ・ 不要

※ご提出いただいた、個人情報にはボランティア活動に係る連絡以外に使用することは
ありません。