

平成31年 背割堤さくらまつり 【運営ボランティア登録シート】

申込日：平成 31 年 月 日

※「平成31年ボランティア募集」の記載内容を承知の上、下記のとおり運営ボランティア登録に申し込みます。

ふりがな		性 別
氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生 年 月 日	年 月 日	歳
住 所	〒 —	
電 話 番 号		
携 帯 番 号		
FAX 番 号		
メールアドレス		
希望する活動	<input type="checkbox"/> 来園者の誘導 <input type="checkbox"/> 会場清掃（簡易） <input type="checkbox"/> 募金活動 <input type="checkbox"/> ECOステーション <small>※活動内容の決定ではございません。ご希望に添えない場合がございます。</small>	
活動希望日	<input type="checkbox"/> 3月30日 <input type="checkbox"/> 31日 <input type="checkbox"/> 4月1日 <input type="checkbox"/> 2日 <input type="checkbox"/> 3日 <input type="checkbox"/> 4日 <input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日	
活 動 履 歴	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
活動履歴内容		
その他		

上記登録者が20歳未満の場合は、親権者または保護者の同意が必要です。（登録対象年齢：16歳以上）

ふりがな		性 別
親権者・保護者 氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住 所	〒 —	
電 話 番 号		
携 帯 番 号		

受付FAX番号：06-6994-0095 背割堤さくらまつり実行委員会事務局（守口サービスセンター）
 受付メールアドレス：sakuramaturiuketuke@gmail.com

個人情報の取り扱いについて	受付印
個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を厳守します。また、背割堤さくらまつり運営ボランティア業務以外の用途には一切使用いたしません。	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>
受付日：平成 31 年 月 日	
背割堤さくらまつり実行委員会事務局	
受付者	