

(一社) 石岡市観光協会会長宛て

「石岡のおまつり」ボランティアスタッフ申込書

令和6年 月 日

事業	クリーンアップ ・ 外国語対応				
フリガナ					
氏名					
性別	男・女	年齢	歳	生年月日	年 月 日
住所	〒				
職業 (学生は学校名)	(×学生⇒○高校生、大学生)				
電話番号			FAX番号		
緊急連絡先(携帯等)	(参加日当日に連絡がつく番号)				
希望日時 (○で囲んでください)	9月14日(土) ①13:00~16:30 ②17:30~21:00 9月15日(日) ①13:00~16:30 ②17:30~21:00 9月16日(月) ①13:00~16:30 ②17:30~21:00 ※高校生は①のみ ※お申込みが多数の場合、参加日程の調整をお願いさせていただくことが ございます。 集合は、各日 ① 12:30~12:50 ② 17:00~16:20 です。				

保護者同意書

(未成年者氏名)			
が「石岡のおまつり」クリーンアップ&外国語対応ボランティアに参加することを了承いたします。			
			年 月 日
(保護者氏名)			印

■問合せ先

(一社) 石岡市観光協会 〒315-0195 茨城県石岡市柿岡 5680-1 (八郷総合支所内)

TEL0299(56)3136/FAX0299(56)3137

※本年度は、Tシャツ・ポロシャツの配布は行いません。