

(一社) 石岡市観光協会長宛て

「石岡のおまつり」ボランティアスタッフ申込書

令和 8年 月 日

事業	クリーンアップボランティア				
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⇒○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)				
Tシャツサイズ (○で囲んでください)	S ・ M ・ L ・ LL ・ その他 ()				
希望日時 (○で囲んでください)	9月19日(土) ①13:00~16:30 ②17:30~21:00 9月20日(日) ①13:00~16:30 ②17:30~21:00 9月21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 場合がございます。				

集合は各日
① 12:30~12:50
② 17:00~17:20
となります。

■保護者同意書

(未成年者氏名) が「石岡のおまつり」クリーンアップボランティアに参加することを了承いたします。 令和8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