|  |
| --- |
| **第４７回　にしのみや市民祭り　ボランティアスタッフ申込書** |

●マスク着用のほか、後日主催者よりご案内する新型コロナウイルス感染拡大防止対策へのご協力をお願いします。

●メンバー情報の枠が足りない場合は、本紙をコピーして全てのメンバーの情報をご記入ください。

●メール連絡する場合があります。**vo\_chiiki@nishi.or.jp**のアドレスからのメールを受信できるように設定をお願いします。

**※年齢は2022年4月1日時点**

|  |
| --- |
| **申込者情報** |
| **申込****区分** | **個人** | □個人 | ※「代表者　１」「緊急連絡先」「希望従事時間」の欄に必要事項を記入してください。 |
| **グループ****（複数人）** | □企業・団体□大学生□その他 | **企業・団体****グループ名****※個人以外** | フリガナ | **参加****人数** | 人 |
|  |
| ※この申込書の全ての項目に必要事項を記入してください。 |
| **代表者　　１** | **氏名** | フリガナ | **性別** |  | **年齢** | 歳 |
|  |
| **住所****（所在地）** | 〒　　　　－　　　　　 |
| **連絡先** | **電話番号** |  | **携帯電話****（当日連絡先）** | （　　　　　　）　　　　　　　-　　　　　　　 |
| **Mail****（携帯不可）** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　@ |
| **緊急****連絡先** | **氏名****※本人以外** | フリガナ | **電話番号** | （　　　　　　）　　　　　　　-　　　　　　　 |
|  | **本人との続柄** |  |

|  |
| --- |
| **希望従事時間** |
| **ア** | □１０時００分～１９時００分 | **イ** | □１０時００分～１７時００分 |

|  |
| --- |
| **メンバー情報** |
| **№** | **氏名** | **性別** | **年齢** | **№** | **氏名** | **性別** | **年齢****※年齢は2022年4月1日時点** |
| **２** | フリガナ |  | 歳 | **８** | フリガナ |  | 歳 |
|  |  |
| **３** | フリガナ |  | 歳 | **９** | フリガナ |  | 歳 |
|  |  |
| **４** | フリガナ |  | 歳 | **10** | フリガナ |  | 歳 |
|  |  |
| **５** | フリガナ |  | 歳 | **11** | フリガナ |  | 歳 |
|  |  |
| **６** | フリガナ |  | 歳 | **12** | フリガナ |  | 歳 |
|  |  |
| **７** | フリガナ |  | 歳 | **13** | フリガナ |  | 歳 |
|  |  |