

桜まつり運営ボランティア申込書

私は、第11回城山桜まつりの運営ボランティアとして、下記のとおり申し込みます。

申 込 日	令和 5 年 月 日					
フリガナ			生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏 名				( 歳)		
住 所	上関町		連 絡 先	電話番号	— —	
				携帯番号	— —	
活動希望日時	午前	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日				
	午後	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日				
ボランティア活動の経験	<input type="checkbox"/> あり(内容 ) <input type="checkbox"/> なし		備 考			

ご記入いただいた個人情報は目的以外に使用しません。締め切り後、抽選にて配置を決定し、ご連絡いたします。

**提出期限：2月17日(金)**    提出先：道の駅上関海峡情報コーナー

問い合わせ：上関町観光協会    **080-2898-2014**