

西日本やきとり祭りボランティアスタッフ申込書

【申込日】 月 日

【参加者】

氏名	フガナ (歳)	性別	男・女
住所	〒 -		
連絡先	自宅・携帯・その他 () () -		
学校名 *学生の場合	高等学校		年

【内容・希望日】

内 容	期 日	時 間	参加申込	(例)
会場案内・誘導	8月29日(土)	10:00~13:30		○
		13:30~17:00		○
	8月30日(日)	10:00~13:00		
		13:00~16:00		
イベント進行補助	8月30日(日)	12:00~15:00		○

*参加申込欄に○印をご記入ください。なお、午前・午後または複数日の申込可能。

承 諾 書

私は西日本やきとり祭りのボランティアスタッフとして自己の責任において参加し、万一の場合の補償は、本実行委員会で加入する保険の範囲内での補償になる事を承諾します。

平成 年 月 日

参加者氏名: _____

保護者名(未成年者の場合): _____ (印)

緊急連絡先:

昼 / 氏名 _____ (続柄 _____) TEL () -

夜 / 氏名 _____ (続柄 _____) TEL () -