

周南こどもゆめまつり

ボランティア参加申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな			
氏 名			
年齢			
所属学校・学級 (学生の場合)	学校	年	組
住所	(〒 -)		
連絡先	Tel () -		
	携帯 - -		

中学生が参加する場合は、保護者の同意が必要です。

同意書			
私は、周南こどもゆめまつりボランティアへの参加について、同意いたします。			
保護者氏名		参加者との関係	

◎記入された個人情報は、周南こどもゆめまつり実行委員会が管理し、申込者への事務連絡を行う以外での使用はいたしません。