

申込先:吹上浜砂の祭典実行委員会

FAX 0993-53-5465

2026 吹上浜砂の祭典

運営ボランティア申込書

※必要事項をご記入のうえ、実行委員会事務局までFAX、郵送又は持参にてお申込みください。

※ボランティア活動の報酬は無償です。交通費も自己負担となりますのであらかじめご了承ください。

申込区分	☐ 個人申込		
	☐ 団体申込 [団体名: _____] ※下段の団体登録用名簿も記入してください。		
フリガナ		生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)
氏 名 ※団体の場合は 代表者の氏名			
住 所	〒 _____	電話番号	
活動希望日	※ボランティア活動に参加できる日にチェックしてください。(複数選択可) ☐ 5/3 ☐ 5/4 ☐ 5/5 ☐ 全期間		
特記事項	※健康状態等不安のある方はご記入ください。		
ご希望の活動をチェックしてください。(複数選択可)			
☐ 入場口・誘導等 ☐ イベント補助 ☐ 弁当配布・清掃 ☐ 清掃・美化 ☐ なんでも可			
※申込状況によっては、ご希望以外の活動をお願いさせていただく場合もあります。			

団体登録用名簿

参加できる日に○を記入してください。

No.	フリガナ	生年月日	住 所	●活動希望日		
	氏 名		電話番号	5/3	5/4	5/5
1		☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	〒 _____ 電話番号 _____			
2		☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	〒 _____ 電話番号 _____			
3		☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	〒 _____ 電話番号 _____			
4		☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	〒 _____ 電話番号 _____			
5		☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	〒 _____ 電話番号 _____			
6		☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	〒 _____ 電話番号 _____			

※団体登録用名簿が不足する場合は、コピーして使用するか任意様式にてご提出ください。