

# 第19回たつの市民まつりボランティアスタッフ参加申込書

受付 番号	
----------	--

たつの市民まつり運営委員会 御中

令和 年 月 日

第19回たつの市民まつりボランティアスタッフの参加にあたり、次のとおり申し込みます。

団体名又は 事業所名	フリガナ		
住所	〒 -		
代表者名	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		性別	男 ・ 女
携帯電話	-	メールアドレス	
従事者①	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		性別	男 ・ 女
従事者②	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		性別	男 ・ 女
従事者③	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		性別	男 ・ 女
従事者④	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		性別	男 ・ 女
従事者⑤	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		性別	男 ・ 女
従事者⑥	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		性別	男 ・ 女
従事者⑦	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		性別	男 ・ 女
従事者⑧	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		性別	男 ・ 女

特記事項	
------	--