

第20回瑞穂町こどもフェスティバル ボランティア申込書

提出先：瑞穂町教育委員会 社会教育課（窓口を持参またはFAX：042-557-2693）

よみがな 氏 名	性別 男・女	職業 学校名・学年（学生の場合）	生年月日
住所 〒		電話番号	
保護者氏名（申込者が高校生以下の場合）	申込者との続柄	緊急連絡先（保護者電話番号）	
参加可能な日程（チェック☑を入れてください） <input type="checkbox"/> 前日準備（9月12日） <input type="checkbox"/> 本番（9月13日） ※どちらか1日のみの参加も可能ですが、役割分担等は2日とも参加いただける方の希望を優先します。			
以下、ご確認のうえチェックをお願いします。 <ul style="list-style-type: none"> ● ご記入いただいた内容は、傷害保険の加入、こどもフェスティバルに関する連絡、ジュニアリーダー養成講座に関する連絡に使用します。 ● 記録のため、ボランティア活動の様子を撮影します。撮影した写真は、広報みずほ、町ホームページほか、町や教育委員会の発行する広報紙等に掲載する場合があります。 <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 確認しました。</p>			