

ご当地キャラこども夢フェスタ in しらかわ 2016

ボランティアスタッフ登録

〈申し込み期間〉 平成28年4月15日（※各日先着50名）

氏名（本人）	ふりがな	生年月日	年齢	性別
		昭和・平成 年 月 日		
住 所	〒 —			
	自宅Tel () —			
連絡先（本人）	携帯Tel			
	Eメール			
氏名（保護者）	印			
連絡先（保護者）	携帯Tel			
学校名				
参加日	5月 21日（土）	5月 22日（日）	参加可能日に○を付けてください。 両日参加可能な場合は両方に○を付けてください。	

※黒枠は未成年者のみ記入

※イベント開始時刻が9時のため当日の集合が早朝になります。

早朝（5時～6時）から参加できる方のみ応募ください。

〈 申し込み・問い合わせ先 〉

ボランティア希望の場合は記入しFAX(0248-23-8909)に送ってください。

下記のアドレスでも受け付けます。

平成28年度ご当地キャラこども夢フェスタ in しらかわ実行委員会
実施本部ボランティア担当

白河市本町69 特定非営利活動法人しらかわ市民活動支援会（内）

TEL/FAX 0248-23-8909（担当：班目）

E-mail y.volunteer@shirakawa-shienkai.or.jp