|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１９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（窓口に持参またはFAX：042-557-2693） | | | | |
| よみがな  氏　　名 | | 性別 | 職業 | 生年月日 |
| 男・女 | 学校名・学年（学生の場合） |
| 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）  □ 前日準備（９月２０日）　　□ 本番（９月２１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。   * 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。   **□ 確認しました。** | | | | |