

**団体用**

(グループ・団体・職場・学校など、2名以上で申し込む場合にご利用ください。)

**「福井しあわせ障スポ☆フェスタ」ボランティア申込用紙**

ボランティアの種類 ( )内に○	運営ボランティア	( )		
	情報支援ボランティア[手話]	( )		
	情報支援ボランティア[要約筆記]	( )		
ふりがな				
団体名				
所在地 または、申込責任者の住所	〒			
電話番号				
申込責任者	ふりがな			
	氏名			
	携帯電話			
	携帯メール			
	E-mail(PC)			
	FAX			
<p>参加者名簿</p> <p>〔申込責任者の方が参加もする場合は、参加者名簿にも記入してください。〕</p>	氏名	性別	年齢 R1.8.1現在 (学年)	駐車場※
※当日の交通手段が自家用車の方で、駐車場を要する場合は○印を、同乗者の場合は空欄としてください。 (申込状況により、ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。)				
備考				