

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 | | | | |