

公園ボランティア活動の参加申込用紙

申請日 令和 年 月 日

公園ボランティアへの参加を希望される方は、ホームページまたは本用紙でお申込みください。
 必要事項を記入の上、希望する公園の管理事務所にご提出ください。
 詳しい活動内容については、ホームページまたは公園ボランティア募集チラシをご覧ください。

項 目	内 容			
フリガナ				
氏 名 (代表者名)				
生 年 月 日	西 暦 年 月 日	満 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
住 所	〒 —			
電 話 番 号 (開催日の当日に連絡の取れる 電話番号)	自宅 緊急連絡先(携帯番号) —	F A X		
メールアドレス	@	ボランティア経験の有無		
希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 可能な方は、FAXまたはメール連絡にご協力をお願いします。			
希望公園名	<input type="checkbox"/> 愛・地球博記念公園 <input type="checkbox"/> 牧野ヶ池緑地 <input type="checkbox"/> 大高緑地 <input type="checkbox"/> 小幡緑地 <input type="checkbox"/> 新城総合公園 <input type="checkbox"/> 尾張広域緑道 <input type="checkbox"/> あいち健康の森公園 <input type="checkbox"/> 東三河ふるさと公園 <input type="checkbox"/> 油ヶ淵水辺公園			
参加者名	フリガナ		生年月日・年齢	性別
	氏 名 ①		西 暦 年 月 日 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	フリガナ		生年月日・年齢	性別
	氏 名 ②		西 暦 年 月 日 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	フリガナ		生年月日・年齢	性別
	氏 名 ③		西 暦 年 月 日 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	フリガナ		生年月日・年齢	性別
	氏 名 ④		西 暦 年 月 日 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	フリガナ		生年月日・年齢	性別
	氏 名 ⑤		西 暦 年 月 日 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

※ お客様の個人情報は、緊急時等で連絡を取る必要がある場合のみ使用し、第三者への提供、その他の用途には使用いたしません。
 ※ 心身ともに健康な状態で活動に取り組んでいただきます。公園ボランティア活動に参加する上で、体調等の管理は、自己責任でお願いし
 ※ 公園ボランティア活動を変更する場合は、お手数ですがご連絡をください。