

受付日：平成 年 月 / 受付者：

【寝雪バスターズ事業】

雪かきボランティア申込書

| | | | |
|--|---|---------------|--|
| 氏名 | (才 男・女) | | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 自宅電話 | | 自宅 FAX | |
| 携帯電話 | | 携帯メール アドレス | |
| 緊急時の 連絡先 | 自宅・携帯・その他 (その他の場合の名称等：) (電話： FAX) | | |
| 送迎希望 | あり・なし 乗車場所【 】 ※同じ場所からの乗車希望が多い場合のみ送迎を行います。 | | |
| 交通手段 (送迎場所 までの 交通手段) | 徒歩 ・ 自転車 ・ 公共交通機関 ・ 自転車 ・ その他 【その他の場合→() 】 | | |
| 特記事項 | | | |
| 高校生の 方は、保 護者の署 名・捺印 をお願い いたしま す。 | 上記の者が今回の雪かきボランティア活動に参加することにつ いて同意いたします。 平成 年 月 日 _____ 印 | | |

高
校
生
の
方
は
、
下
の
欄
に
保
護
者
の
署
名
・
捺
印
を
お
願
い
し
ま
す
。

※申込みに伴い知り得た内容については、本事業以外には使用しません。