

空のえき「そ・ら・ら」ボランティア 参加申込書

必要事項を記入の上、下記のいずれかの方法でお申込ください。

<申込方法> 郵送(期限までに必着)、FAX、メール、直接持参 <申込期限> 希望日の1週間前

<申し込み先>

〒311-3413 茨城県小美玉市山野1628-44

空のえき 「そ・ら・ら」

TEL : 0299-56-5677 FAX : 0299-56-5674

mail : shoko@city.omitama.lg.jp

HP : http://sol-la-la.city.omitama.lg.jp/

申込日 : 平成 年 月 日

イベント部門 動物部門 ※該当するところに☑してください。

参加希望日	平成 年 月 日 期間 平成 年 月 日 時間 ※1時間休憩
フリガナ 代表者(希望者)氏名	※グループ申請者は、人数を下記に記入してください。 名
ニックネーム ※スタッフ用名札に記載します ※グループ全員分記入	
生年月日	年 月 日 満 歳
住所	〒
連絡先	TEL(携帯)
	e-mail
	FAX
アクセス ※参加にあたっての交通手段	

【参加上の注意・お願い】

- ・昼食はできるだけ、そ・ら・ら内で購入してください。
- ・参加中はウェルカムセンタースタッフの指示・注意に従うとともに、お客さま・ご自身に怪我の恐れがあるような行為を行わない、また行わせないよう注意及び注意喚起してください。
- ※上記の注意を怠ったために、ご自身が怪我をした場合、お客様に怪我をさせた場合等は自己責任となります。

参加者署名 : _____

印

保護者署名 : _____

印

受付印

参加の決定は書類審査の上、メールにより通知いたします。

※ご記入いただいた個人情報は、適切な情報管理を行うとともに、空のえき「そ・ら・ら」の事業以外の目的には使用いたしません。