

# 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	平成      年      月      日	期間 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。			
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	名			
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 : \_\_\_\_\_



保護者署名 : \_\_\_\_\_



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。