

年 月 日

向日市いいところ PR 隊 たけのこりん 着ぐるみボランティア登録申込書

(あて先)

向 日 市 長

次のとおり、着ぐるみボランティア登録について、申請いたします。

氏 名		生年月日	
住 所			
電話番号		E-mail	
活動曜日 日 時	活動可能な日時に○をしてください（複数可能） 曜 日 ： 月・火・水・木・金・土・日・祝日・曜日指定なし 時間帯 ： 午前・午後・1日・その他（ ）		
身 長	c m		
備 考			

※未成年の方は保護者の方の同意が必要となります。

上記の者が、向日市いいところ PR 隊 たけのこりん 着ぐるみボランティア登録を行うことに同意します。

年 月 日

保護者氏名 _____