　　　年　　月　　日

**向日市いいとこ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 | ｃｍ | | |
| 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