**オビヒロホコテン ボランティア参加申込フォーム（団体用）**

お申し込み受領後、事務局より確認の連絡を差し上げます

※参加登録の方は、参加時の保険の対象になります

※登録に関する個人情報は、ホコテン以外の用途に使用したり外部へ提供することはありません

**団体名**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・企業・学校名ご担当者名 |  |
|

**所在地・連絡先**

※メールアドレスは、メーリングリストなどでの連絡にも使用させていただきます

※携帯メールアドレスには、メーリングリストによる複数同時送信ができない場合があるのでご注意ください

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 連絡用のお電話番号（固定または携帯） | 　　　　　　　　-　　　　　　　-　　　　　　　　連絡の際のご希望時間帯　　　曜〜　　　曜　　　　時〜　　　時頃 |
| ※PCメールアドレス（お持ちの場合） | 　　　　　　　　　　　　＠ |
| ※携帯メールアドレス（お持ちの場合） | 　　　　　　　　　　　　＠ |

**参加ご希望のボランティアの種類**

**1. 会場ボランティア**：

各日曜の開催当日に、設営・運営・警備・撤収などの作業をします

**2. 実行委員会ボランティア**：

実行委員として、当日の開催作業のほか通年で様々な活動を行います

※詳しくは、公式ホームページをご覧いただくか、事務局までお問い合わせください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加の種類（いずれかに○をつけてください） | 　1. 会場ボランティア | 参加可能な日時 | 　　月　　日／または シーズン通し時間帯など：　　　　 |
| 　2. 実行委員会ボランティア |

ご参加日、人数について・ご希望の分野・ご不明な点・お聞きになりたい点などありましたらお書きください

|  |
| --- |
|  |

****

**お送り先　メール（写真メールでもOK！）　またはFAXで ホコテン事務局まで**

**E-mail: office@hokoten.net　 FAX:0155-23-4510**

←写真メールの場合 QRコードを読み取り「https://mail-to.link」経由でメールを作成できます

**オビヒロホコテン ボランティア参加申込フォーム　参加者名簿**

※登録に関する個人情報は、ホコテン以外の用途に使用したり外部へ提供することはありません

ご参加日　　　月　　日（　　時〜　　時）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがなお名前 |  | 年齢 |
| 　　　　歳 |
| ふりがなお名前 |  | 年齢 |
| 　　　　歳 |
| ふりがなお名前 |  | 年齢 |
| 　　　　歳 |
| ふりがなお名前 |  | 年齢 |
| 　　　　歳 |
| ふりがなお名前 |  | 年齢 |
| 　　　　歳 |
| ふりがなお名前 |  | 年齢 |
| 　　　　歳 |
| ふりがなお名前 |  | 年齢 |
| 　　　　歳 |
| ふりがなお名前 |  | 年齢 |
| 　　　　歳 |
| ふりがなお名前 |  | 年齢 |
| 　　　　歳 |
| ふりがなお名前 |  | 年齢 |
| 　　　　歳 |