第22回ふれあい福祉まつり

ボランティア参加申込書

下記の通り参加を申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 | ※該当する区分に○をつけてください。　　在住　　・　　在勤　　・　　在学　　・　　区外　在学の方：学校名( )在勤の方：企業名( ) |
| 連絡先 | 〒　　　　―　 |
| TEL FAX |
| E-mail　※当日の詳細スケジュール等をお送りしますので、お持ちの方は可能な限りご記入下さい。 |
| ■希望の活動に○をつけてください。　※複数選択可 |
| 希望の活動 | １．コンシェルジュ（会場案内）　　２．会場整理、駐輪場整理３．写真撮影　　４．ブース運営サポート　５．はあとステージサポート６．社会福祉協議会が企画するブースサポート ７．切手整理８．どこでも |
| ■活動できる時間　　　時から　　　時まで |
| ※会場の片付けまで活動できる方は、16時30分まで（目安）となります。　　□片付けまで活動できる |

※活動に関しては、ご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

※当日の活動については、1週間前までに**メール（メールがない方には、郵送）**にてご案内いたします。

※参加できなくなった場合は、事前にご連絡ください。

**締め切り：９月３０日（月）**

**メール、または郵送・来所・FAXにて送付ください。**

**メール** **volunteer@chiyoda-cosw.jp****ＦＡＸ ３２６５－１９０２**

**（担当：ちよだボランティアセンター木津 植田 高橋）**

こちらの用紙をメールで提出希望の団体は、データを送付いたしますので、お手数ですがその旨ご連絡ください。