FAX　0285-39-6901
一般社団法人　下野市観光協会　行

「第7回しもつけ燈桜会」ボランティア参加申込書

※ 個人で参加される方は下の太枠内と希望時間帯のみご記入ください

フリガナ 氏名または代表者名			年齢（学年）	
住　　所	〒			
電 話 番 号		メールアドレス		
団体の場合は団体名				

参加希望の時間帯に〇を付けてください。（複数選択可能）

希望時間帯	昼の部 13：30～16：00 （カップ並べやロウソク入れ）	夕の部 17:00～18：30 （点灯作業・点灯後の巡回）

※ 7/19（土）が雨の場合、翌日7/20（日）となります。
　順延時も参加できる方は右の欄に〇を記入してください。

順延時の参加	

参加者名簿（複数人で参加の方）

（イベント保険に入る為、参加される方の氏名・住所・電話番号の記入をお願い致します。）

フリガナ 氏　　名	住　　所	電 話 番 号	年齢（学年）
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
		計	名