



ボランティアスタッフ申込書

令和 年 月 日

| | |
|--------------------------------------|-----------------------|
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 性別 / 年齢 | 男 ・ 女 歳 |
| 所属（学校名・団体名等） | |
| 連絡先 携帯番号（ハイフンなし） | |
| 携帯メールアドレス | |
| 保護者氏名 ※未成年（18歳未満の方のみ必須） | |
| 保護者携帯番号（ハイフンなし） ※未成年（18歳未満の方のみ必須） | |
| ボランティア説明会参加日程 どちらかに○をつけてください | 10月22日(火) ・ 10月29日(火) |

☆団体及びお友達での参加申込み可能です。

こちらの用紙は団体申込みの時の代表者への申込書としてご使用ください。
代表者の方は指定の書式にご記入いただきメンバー表をお送りください。

各種問い合わせ先： キングオブパスタ実行委員会
ボランティア管理部門長 島田 秀明
e-mail：kingofpasta.volunteer@gmail.com
連絡先：090-2639-2718