

年 月 日

朝霞市長 宛

朝霞市イベントボランティア登録申込書

朝霞市イベントボランティア登録事業実施要綱第4条第1項の規定により、次のとおり登録を申し込みます。

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日
住 所	〒 _____
連絡先	電話番号： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 _____ ( _____ ) E m a i l :

- ・政治、宗教、営利活動等を目的とした登録は、できません。
  - ・活動に係るボランティア保険の加入手続は市が行います。また、保険料についても、市が負担します。
- ※登録内容に変更があったとき等は、御連絡ください。

※申込者が18歳未満の場合に保護者の方が記入してください。

上記の者のボランティアの登録に同意します。

年 月 日

保護者

住 所

氏 名

( 続柄 )

電話番号