第３５回富士山すその阿波おどり大会
会場サポーター　参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ**平成 30 年 8 月１４日（火）まで**に、

下記事務局へメールまたは FAX でお送り下さい。

申込日：

ふりがな 氏　名		年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所（〒　　-　　）				
	電　話 or 携　帯		ＦＡＸ		
	E-mail				
活動希望 番号に〇記入	①イベント会場（小柄沢公園）のサポート ②連運行の安全確保員　③連運行付き添いスタッフ ④障害者席の誘導及び対応　⑤演舞会場でのアナウンス＆誘導 ⑥各連踊り手への給水係　⑦本部運営サポート ⑧ボランティアリーダー　⑨特になし				
駐車許可書	必要　・　不要	お願い：できる限り一般交通機関の利用か 乗り合わせでお願いします。			
参加動機					
ボランティア 活動のご経験	ある（　　）、ない				
質問、ご要望					

＜申込書送付先＞富士山すその阿波おどり実行委員会事務局 携帯：０９０−１４７６−５６５９

メール：fuji_susono_awa@yahoo.co.jp　FAX055-960-8722