

第36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上令和元年8月19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○記入	1. 会場設置等全般サポート 3. 連運行付き添いスタッフ 5. 演舞会場アナウンス&誘導 7. ボランティアリーダー		2. 連運行の安全確保員 4. 障害者席の誘導及び対応 6. 本部席運営サポート 8. 撤収&片付け		
活動時間 該当時間に○	14時~20時	16時~21時	16時~22時	指定活動以外の希望時間があれば記入	
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が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