

# パークボランティア申込書

年 月 日

私は、観音山ファミリーパークのボランティア活動に申し込みます

企業・団体名	
代表者 <small>ふりがな</small> 氏 名	
住 所	〒
企業・団体電話・FAX	TEL ( ) FAX ( )
代表者携帯番号	( )
メールアドレス	@
活動希望日	
活動時間	午前 / 午後 : ~ :
活動人数	名
備考欄	

- 軍手・帽子・飲料(水分補給)は必ずご持参ください。
- 16歳未満の場合は、保護者の同意が必要です。氏名の横に保護者のご署名をお願いします。
- 活動は自己責任を原則としています。天候や体調を自身で判断して、十分な準備をして下さい。
- この申込書にご記入いただいた情報は、ボランティア記録作成以外には使用いたしません。

群馬県立観音山ファミリーパーク  
指定管理者 NPO法人KFP友の会  
TEL 027-328-8389  
FAX 027-328-8390