

パークボランティア申込書

令和 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

1	団体名(学校含む) または個人	・団体名()	・個人
2	ふりがな 代表者氏名		
3	住所	〒	
4	年齢	歳	16歳未満の方のみ 保護者氏名
5	団体電話・FAX	TEL ()	FAX ()
6	代表者携帯番号		
7	メールアドレス	@	
8	活動人数	名	
9	希望活動日		
10	活動時間	午前 / 午後 : ~ :	
11	希望活動内容	・除草 ・ゴミ拾い ・花植 ・イベント(※ご希望に添えない場合があります。)	
12	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。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