

FAX送信先 011-231-1970

メール送信先 event@sta.or.jp

さっぽろライラックまつり市民ボランティア参加申込書

さっぽろライラックまつり市民ボランティア活動に参加ご希望の方は、下記にご記入の上、FAX、メール、または郵送をお願いします【4月17日（木）必着】。

なお、決定通知、活動概要については4月下旬に送付予定です。

①氏名・生年月日・住所・電話番号

(ふりがな) 氏 名	(生年月日: 年 月 日)
住 所	〒 —
電話番号	

② 活動希望日、時間帯に○を付けてください。

	5月17日(土)	5月18日(日)
午前の部（午前9時から午後1時）		
午後の部（午後1時から午後5時）		

※ 両日とも参加可能です

※ 希望者多数の場合は抽選となります

③ご意見・ご要望など

--

※ 上記個人情報は当ボランティア活動に際する保険加入に必要な情報ですので、記載漏れの無いようにお願いいたします。

※ 記載いただいた個人情報はライラックまつりのボランティア活動のために利用し、それ以外には使用いたしません。

【担 当】さっぽろライラックまつり実行委員会事務局
(一般社団法人札幌観光協会内)

TEL 011-281-6400 FAX 011-231-1970

メール event@sta.or.jp