**さぬき市れきみんボランティア　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ ふりがな ） |  |
| 氏　名 |  |
| 性　別 | 男　　　・　　　女 |
| 生 年 月 日 | 年　　　　月　　　　日 （満　　　　歳） |
| （ 郵便番号 ）御 住 所 | 〒都・道・府・県　　　　　　　市・町・村　　　　　 番地 |
| 御連絡先（ TEL、メール ） | ※必ず日中に連絡が取れる御連絡先（携帯電話 等）を御記入ください。申 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※上記の個人情報に関しましては、さぬき市れきみんボランティアに係る活動以外の目的では使用致しません。

**※下記の欄は、１８歳未満の方が申込みされる場合だけ、保護者の方が御記入ください。**

|  |
| --- |
| 上記の者が、さぬき市れきみんボランティアとして活動することを認めます。 保護者 氏名 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 保護者 緊急時連絡先（携帯電話 等）:　　　　　　　　　　　　　　　　 |