

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	所 属 先	学校名 電話
		企業/団体名 電話
2	申込者連絡先	ふりがな 氏 名 (歳)
		住所 〒 電話 E-mail @
3	活動人数	名 (代表者含む)
4	希望活動日	
5	活動時間	午前 / 午後 : ~ :
6	希望活動内容	・除草 ・ゴミ拾い ・花植 ・イベント補助 (※ご希望に添えない場合があります。)
7	申し込みにあたって、下記内容をご確認いただき ☐ に ☒ を入れてください。 ☐ 軍手・帽子・飲料(水分補給)は必ずご持参ください。 ☐ 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、準備をしてください。 ☐ 16歳以上です。 ☐ 16歳未満です。※保護者の同意が必要です。ご署名をお願いします。 保護者署名 _____	

※ この申込書にご記入いただいた情報は、個人情報保護法に基づき、厳重に管理し、ボランティア記録のみに使用いたします。ご本人の同意なしに、第三者へ開示・提供することはありません。

管理者記入欄	
受付日 月 日 ()	管理職
受付担当者	印

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