

## くだまつちよるるサポーター登録申込書

|                                                                               |                                                                 |                                                                                                                             |       |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ふりがな                                                                          |                                                                 |                                                                                                                             |       |
| 氏 名                                                                           |                                                                 |                                                                                                                             |       |
| 生 年 月 日                                                                       | 大正・昭和・平成<br>年 月 日 ( 歳 )                                         | 性 別                                                                                                                         | 男 ・ 女 |
| 住 所                                                                           | 〒 -                                                             |                                                                                                                             |       |
| 連 絡 先                                                                         | 自宅電話<br>F A X<br>携帯電話<br>Eメール                                   | 自宅、携帯電話のどちらかひとつは必ずご記入ください。                                                                                                  |       |
| 応募理由                                                                          | くだまつちよるるサポーターに応募した理由を簡単にご記入ください。                                |                                                                                                                             |       |
| 活動希望業務                                                                        | 特に希望があればご記入ください。例えば、「司会進行をやりたい」・「ちよるるの着ぐるみに入っのPR」など             |                                                                                                                             |       |
| ダンス活動について                                                                     | ・やってみたい ・どちらかというやってみたい ・希望しない (いずれかを○で囲んでください)                  |                                                                                                                             |       |
| 活動可能曜日                                                                        | 平 日 ( 曜日 ) ・ 土曜日 ・ 日曜日 ・ 祝 日 活動可能な曜日の全てに○印をつけてください。             |                                                                                                                             |       |
| 活動経験等                                                                         | 差し支えなければ、これまでにを行った同様の経験についてご記入ください。                             |                                                                                                                             |       |
| 活動場所への交通手段                                                                    | バス・JR・自家用車・自転車・その他 ( ) (利用可能なもの全てに○をつけてください)                    |                                                                                                                             |       |
| 他主催者のイベントで活動する場合の個人情報の提供                                                      | <input type="checkbox"/> 同意する<br><input type="checkbox"/> 同意しない | 実行委員会が認めた、実行委員会以外の他主催者(市役所の各課・室など)のイベントで活動する場合があります。この場合、あなたの個人情報(氏名、性別、連絡先等の必要な情報)を他主催者に提供することに同意いただけますか。該当する欄に○印をつけてください。 |       |
| そ の 他                                                                         | 健康上の特記事項やくだまつちよるるサポーターの業務に関する質問事項等があればご記入ください。                  |                                                                                                                             |       |
| 申込者が高校生の場合、保護者の方は下記にご署名のうえ押印願います。<br><b>上記の者が、くだまつちよるるサポーターへ参加することを承諾します。</b> |                                                                 |                                                                                                                             |       |
| 保護者氏名                                                                         |                                                                 | 続 柄 ( )                                                                                                                     |       |

お申込後、事務局より電話にて申込内容の確認及び詳細についてご連絡いたします。

- グループ申込の場合・・・代表者の方は、グループ名・人数・メンバー全員のお名前を記入してください。  
 人数分の登録申込用紙も一緒に提出してください。(記入欄が足りない場合はコピーしてください)

|           |                         |  |
|-----------|-------------------------|--|
| グ ル ー プ 名 | グ ル ー プ メ ン バ ー の お 名 前 |  |
|           | (代表者名)                  |  |
| グループの人数   |                         |  |
| 人         |                         |  |