

上杉雪灯籠まつりボランティアスタッフ参加申込書

平成 20 年 月 日

受付 No.	
フリガナ	
氏 名	
フリガナ	
住 所	〒
電話番号	( ) -
F A X 番号	( ) -
携帯電話番号	- -
活動希望日	<p>いずれかを○で囲んでください。</p> <p>9日(土)と10日(日)の両日 ・ 9日(土) ・ 10日(日)</p>
その他	<p>何かありましたらご記入ください。</p> <p>※業務内容につきましては、事務局にて調整させていただきます。</p>

※お申込頂きました個人情報は上杉雪灯籠まつりのために利用します。