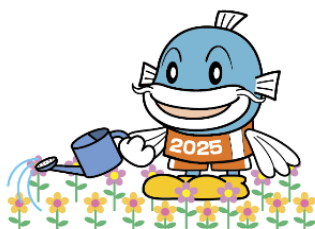


わたSHIGA輝く国スポ・障スポ甲賀市 花育てボランティア登録申込書



◆申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送、FAX、メールまたは
ご持参のうえお申込みください。

	申込日	年	月	日
申込区分	個人申込み ・ 団体申込み			
ふりがな				
氏 名	※団体申込みの場合は団体名及び代表者名をご記入ください。			
生年月日	※団体申し込みの場合は、代表者の情報をご記入ください。 昭和・平成 年 月 日			
住 所	〒 -			
電話番号	※連絡が取れる番号をご記入ください。 - -			
メールアドレス	※（今後日程の送信、活動報告を行ってもらうため、）連絡が取れるメールアドレスをご記入してください。			
希望資材提供数	_____ セット			
	【セット内容】 ○花苗4株 ○プランター1基 ○培養土1袋 ○プランターシール1枚			
希望日程	※複数選択可 第1日程 ・ 第2日程 ・ 第3日程			
保護者の同意 ※未成年者のみ	保護者氏名（自署） _____			

※ご応募していただいた方には、後日郵送またはメールにて配布日時などの詳細をお知らせいたします。

【応募・お問い合わせ】 わたSHIGA輝く国スポ・障スポ甲賀市実行委員会
（事務局：甲賀市国スポ・障スポ推進室）



〒528-8502
甲賀市水口町水口6053番地
TEL：0748-69-2253 FAX：0748-69-2250
E-Mail：koka30107600@city.koka.lg.jp