

大わらじ製作ボランティア参加申込書

申 込 日
2017年 月 日

ふ り が な			
参 加 者 氏 名			
生 年 月 日	昭 ・ 平 年 月 日	年 齢	歳
職 業 ・ 学 校 名			
住 所	(〒 -)		
連 絡 先	電話番号 () -		
参 加 日 ※参加日・時間帯を ○で記入して下さい	5月20日(土)	午前の部 ・ 午後の部	・ 1日
	5月21日(日)	午前の部 ・ 午後の部	・ 1日
	5月27日(土)	午前の部 ・ 午後の部	・ 1日
	5月28日(日)	午前の部 ・ 午後の部	・ 1日
備考欄			

【お申込み・お問合せ】

「御殿場わらじ祭り実行委員会事務局」

〒412-0043 御殿場市新橋1988 御殿場市観光協会内

TEL. 81-5110

FAX. 82-2444

E-MAIL: webmaster@gotemba.gr.jp

※個人情報保護に関する法令及びその他規範を遵守し、参加者の大切な個人情報の保護に
厳重な注意を払い取り扱うことに努めております。