

ボランティア参加申込書 (再春館一本の木キッズクラブ)

年 月 日

フリガナ	
氏名	
区分	中学生・高校生・大学生 (いずれかを○で囲んでください) 学校名:
生年月日	平成 年 月 日 (歳)
性別	男 ・ 女 (いずれかを○で囲んでください)
住所	〒 熊本県
電話番号	— — (昼間連絡のつく電話番号をご記入ください。携帯電話可)
食物アレルギーについて	アレルギー <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 () 該当する <input type="checkbox"/> をチェックしてください ※昼食準備の都合上お尋ねします。 <u>この他特筆事項等ありましたら下記にご記入願います。</u>
Tシャツのサイズ	S S (157 cm) ・ S (163 cm) ・ M (170 cm) ・ L L (181 cm) (いずれかを○で囲んでください)
上記のとおり申込みます。 本人氏名 保護者氏名 (18歳未満の方は保護者の同意を得てください。)	

個人情報の取扱いについて

本申込書により収集した個人情報は、クラブ活動に関して必要な手続きや管理に利用します。また、個人情報は厳重に管理するとともに、法令に基づいた場合、人命に関わる場合、または業務を委託する場合を除き、本人及び保護者の同意なしに第三者へ提供しません。

お申込みは、下記〔連絡先〕に郵送によりお願いします。

〔連絡先〕公益財団法人 再春館「一本の木」財団

〒861-2201 熊本県上益城郡益城町寺中 1363-1

TEL : 096-289-4179 / FAX : 096-287-4612