

令和7年度 SKIP シティ 彩の国くらしプラザ
「くらしーまつり」ボランティア申込書

【基本情報】

- 氏 名（ふりがな）：
- 生年月日： 年 月 日（満 歳）
- 住 所：
- 自宅の最寄り駅： 線 駅
- 学校名・学科：
- 学年： 年
- 連絡先電話番号：
- メールアドレス：

【自己紹介・志望動機】

【特記事項など】

【活動に関する確認事項】

- 子どもとの接触がある活動に支障はありませんか？
☐ はい ☐ いいえ
- 食品を扱う活動に支障はありませんか？（アレルギーなど）
☐ ない ☐ ある（ ）
- ボランティア活動証明書の発行を希望しますか？
☐ 希望する ☐ 希望しない

【緊急連絡先】

- 氏名（続柄）：
- 電話番号：

【本人署名】

私は、募集要項の内容を確認のうえ、ボランティア活動に参加を希望します。
安全に配慮し、主催者の指示に従って活動することを誓約いたします。
令和 年 月 日
申込者署名：

【提出方法】

- 申込書に必要事項を記入し、身分証明書のコピーを添えて下記まで送付してください。
送付先：info_kurashi@kurashi-plaza.jp