

第1回こにゃん映画学校 ボランティアスタッフ申込書

フリガナ		年齢	性別
氏名			
フリガナ			
住所	〒		
電話番号	自宅		
	携帯		
メールアドレス	PC		
	携帯		
参加方法	マイカー ・ 公共交通機関 ・ その他（最寄り駅までの送迎希望）		
参加希望日	※該当するところに○をつけて下さい。 5 / 3（火） ・ 5 / 4（水） ・ 5 / 5（木）		

- 男女不問。ただし、宿泊を伴うため原則として高校生以上とさせていただきます。
- 参加者が未成年の場合は、保護者の同意を必要とします。
- 現地までの交通費は自己負担とさせていただきます。
お車でお越しの場合は、申込時にお申出下さい。
- 宿泊される方は、男女別で受講生との相部屋となる場合もございます。
- 食物アレルギーや持病のある方は、申込時にお申出下さい。

<input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギー、持病などある方は、こちらへご記載ください。

- 開催に関しては天候不問です。ただし台風など、不測の事態の場合には前日までに開催の可否を判断致します。

※ 保護者記入欄（応募者が未成年の方のみ）

本人の応募を承諾します。	印
氏名	
応募者との続柄	
連絡先（電話番号）	

受講申込書方法

FAX、もしくはメールにてご応募ください。
FAX : 0748-88-1190 MAIL : toiwase@kiou.jp

応募〆切

※平成28年4月24日（日）必着

お問合せ先

※ 開催期間まで有効な問い合わせ先です。

湖南市映画学校 実行委員会 携帯：090-1902-0197（担当：多喜）

主催 こにゃん支え合いプロジェクト推進協議会

〒520-3234 滋賀県湖南市中央一丁目1番1号