**山口ゆらめき回廊2020**キャンドルボランティア　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 貴団体名 | フリガナ※当団体のブログ、SNSで、貴団体のお名前を紹介してもよろしいですか？　　【　はい　・　いいえ　】　※どちらかに○ |
|  |  |
|  |  |
| ご住所 | 〒 |
| お電話番号 | ※当日に連絡が付く代表者の方の電話番号をお願いします。 |
| 保険加入 | 【　　希望する　　　　希望しない　　】活動保険料はこちらが負担いたします。希望しない時は生年月日の記入は不要です。 |
| 参加日 | 種類と時間帯 |
| **9/26(土)****9/27(日)****10/10(土)****10/11(日)** | **①　点灯**　　　（集合17時　解散18時半） |
| **②　消灯**　　（集合20時40分　　解散21時半）消灯にご参加の方は懐中電灯があると便利です |

●希望する参加日・参加時間を名簿にご記入ください。

●ご家族でご参加の方も、全員の氏名をお書きください。高校生以下は保護者同伴でご参加下さい。

●ボランティア活動証明書が必要な方は、終了後2週間以内に郵送でお送りいたします。

●各回30名程度の募集です。予約制・先着順で受付いたします。

●個人情報は山口ゆらめき回廊に関する連絡および保険加入のために収集し、それ以外の用途には使用いたしません。

●新型コロナウィルスの感染拡大防止のため、マスク着用でご参加ください。

貴団体名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 生年月日 | 住所 | 電話番号 | 希望日・時間 | 活動証明 |
| **例** | **大路さくら** | **H2.3.3** | **山口市下竪小路115-3** | **090-0000-0000** | **9/26　①** | **要** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

**≪申込・お問い合わせ≫**

〒753-0034　山口市下竪小路115-3　ＮＰＯ法人大路小路まち・ひとづくりネットワーク

電話　083-920-9220　　**ＦＡＸ　083-920-9221** メール　info@ojilobby.jp