

開成町納涼まつりボランティアスタッフ 申込書

(フリガナ) 氏 名		住 所	電話番号 (携帯可)
		〒 開成町	
年 齢	性 別	メールアドレス	
歳	男 ・ 女		

活動日及び活動時間	確認のサイン
8月23日(土) 13:00～21:00 ※雨天等で中止の場合は8月24日に順延	

応募の理由	
-------	--

*記載された個人情報は開成町納涼まつりボランティアスタッフに関する事のみ使用させていただきます。

申込・問合せ先

開成町納涼まつり実行委員会事務局 (開成町産業振興課内)

電 話 0465-84-0317 FAX 0465-82-5234

メー ル sangyouka@town.kaisei.kanagawa.jp