**第５２回富士見市子どもフェスティバル**

ボランティア　**応募用紙**

|  |
| --- |
| 学 校 名 　　中学校・高校・大学　　　学年  または  年　　齢　　　　　　　　　　　　　　　歳 |
| **ふりがな　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  名 ま え（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住　　所　富士見市 |
| 電話番号　　　　（　　　） |
| 緊急連絡先  **ふりがな （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  名 ま え（　　　　　　　　　　　　　　　）電話番号　　　　（　　　） |
| 備　　考 |

※ボランティア隊結団式―４月１２日（土）午前１０時から鶴瀬公民館にて

　役割分担等をしますので、必ず出席してください。

**提出先：鶴瀬公民館へ直接　または　FAX　０４９-２５１-１１５６**

**締切り：３月２１日（金）**