

**三郷市 東京2020オリンピック聖火リレー運営ボランティア申込書**

申込日 令和3年 月 日

<b>お名前</b>	ふりがな
<b>生年月日</b>	西暦 年 月 日生 ( 歳)
<b>住所</b>	ふりがな
	〒
<b>連絡先</b>	自宅番号
	携帯番号
	メールアドレス (※必須)
<b>応募要件</b>	私は三郷市内に  <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学  しています。(※いずれかにチェック)
<b>保護者同意欄 20歳未満の場合</b>	東京2020オリンピック聖火リレーボランティア活動に参加することに同意します。  署名
<b>ボランティア経験</b>	<input type="checkbox"/> 経験あり・ <input type="checkbox"/> 経験なし
	【主な活動内容 (※経験ありの場合)】
<b>ボランティアに伴う連絡事項</b>	

◆問い合わせ・申込書提出先◆

三郷市 企画政策部 プロジェクト推進課

所在：埼玉県三郷市花和田648-1

TEL:048-930-7829

FAX:048-954-3027

E-mail:greece-ht@city.misato.lg.jp