

〈キッズ・サーキット in 佐久〉2024 ボランティアスタッフ申込書

〈キッズ・サーキット in 佐久〉2024のボランティアスタッフに申込みます。また、その活動に参加します。
なお、活動中の様子が写真やビデオに撮影され、公表されても支障ありません。

令和 6 年 月 日

① 申込者情報

フリガナ 氏 名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住 所	〒 —		
学 校 名 (学生のみ)		学 年 (学生のみ)	年生
電話番号(携帯)	— —		
緊急連絡先	電話番号 (携帯)	— —	
	氏 名	申込者 との関係	
メールアドレス			

※佐久市教育委員会 文化振興課より、上記に記入されたメールアドレス宛にボランティアスタッフに関する連絡を送信することがありますので、[\[bunkasinko@city.saku.nagano.jp\]](mailto:bunkasinko@city.saku.nagano.jp)からのメール受信が可能な設定にしてください。

② 保護者署名欄 (18歳未満の方は保護者の承諾が必要です)

上記の者について、ボランティアスタッフに申込み、その活動に参加することを承諾します。

保護者署名・押印	印
----------	---

③ ボランティア参加可能日 (参加が可能な日の□に✓を付けてください)

<input type="checkbox"/> 8月2日(金)	<input type="checkbox"/> 8月3日(土)	<input type="checkbox"/> 8月4日(日)
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

④ ボランティア従事希望場所 (参加を希望する会場の□に✓を付けてください)

<input type="checkbox"/> 佐久市コスモホール	<input type="checkbox"/> 佐久平交流センター	<input type="checkbox"/> 交流文化館浅科
<input type="checkbox"/> 市民創錬センター	<input type="checkbox"/> 駒の里ふれあいセンター	<input type="checkbox"/> 希望なし

※従事希望場所の確認は、スタッフ配置の参考とするものであり、希望場所の従事を約束するものではありませんのでご了承ください。

〈キッズ・サーキット in 佐久〉2024

●開催期日：令和6年8月2日(金)～8月4日(日)

●ボランティア内容：イベントの運営(受付、扉開閉、客席案内、場内誘導など)

【お申込み・お問い合わせ】

〒385-8501 佐久市中込3056 佐久市役所南棟3階

佐久市教育委員会社会教育部文化振興課

TEL：0267-62-5535/FAX：0267-64-6132

申込み締切：5月31日(金) 《持参・郵送・ファクシミリのいずれかでお申し込みください》

※お申込みいただいた個人情報は厳重に管理し一切公表いたしません。 (一財)佐久市文化事業団および佐久市教育委員会が開催する他の文化事業等にボランティアとして活動をお願いする際に使用させていただくことがあります。