

山形県雪合戦大会ボランティア・スタッフ登録用紙

山形県雪合戦大会ボランティア・スタッフの活動方針を理解し、運営方針や指示に従い、山形県雪合戦連盟スタッフとして一緒に盛り立てていただける方は、以下のエントリーシートに必要な事項をご記入いただき、下記の宛先に郵送、またはメール、FAXなどでご提出頂くか、事務局（蔵王みはらしの丘ミュージアムパーク）まで直接お持ちください。

ふりがな		生年月日	大正	年 月 日 (才)
お名前			昭和	
ご住所	〒			
弊社から 貴殿への ご連絡先	第1希望 (e-mail、携帯など)			
	第2希望 (e-mail、携帯など)			
希望ボランティア（下記のご希望のボランティアに○をお付けください。）				
① 審判ボランティア	② 大会運営ボランティア	③ 両方希望		
ご職業・学校名				
保護者承諾署名・印 (高校生の方のみ)	ボランティア・スタッフに参加することを承諾いたします。 平成 年 月 日 保護者お名前 印			
その他何かございましたら、ご記入願います。				

※この用紙に記入された個人情報は、ボランティア・スタッフの連絡・管理に使用する以外の目的で、本人の承諾無く使用することはありません。

※ボランティア内容は、必ず希望通りになりません。

山形県雪合戦連盟

〒990-2317 山形市みはらしの丘2丁目32番地
(みはらしの丘ミュージアムパークはらっぱ館内)
TEL (023) 674-0510 FAX (023) 674-0515
e-mail: harappakan0718@keh.biglobe.ne.jp