

’16 富士見ふるさと祭り 市民ボランティアスタッフ申込書 ( グループ応募 )

平成28年 月 日提出

代表者	ふりがな			
	氏名			
生年月日				
性別				
住所				
電話番号				
FAX 番号				
職業				
グループメンバー (          人)				
1	ふりがな		性別	
	氏名			
	生年月日			
	住所			
	電話番号			
	FAX 番号			
2	ふりがな		性別	
	氏名			
	生年月日			
	住所			
	電話番号			
	FAX 番号			
職業				

※ この申込書に記載された内容については、目的以外に利用することはありません。

’16 富士見ふるさと祭り実行委員会事務局

富士見市役所 協働推進課内

〒354-8511 富士見市大字鶴馬 1800 番地の 1

電話 0 4 9 - 2 5 1 - 2 7 1 1 (内線 2 5 7)



**’16 富士見ふるさと祭り 市民ボランティアスタッフ申込書**

**( グループ応募 : 代表者氏名 ほか 人 )**

平成 2 8 年 月 日提出

3	ふりがな 氏名		性別	
	生年月日			
	住所			
	電話番号			
	FAX 番号			
	職業			
4	ふりがな 氏名		性別	
	生年月日			
	住所			
	電話番号			
	FAX 番号			
	職業			
5	ふりがな 氏名		性別	
	生年月日			
	住所			
	電話番号			
	FAX 番号			
	職業			
6	ふりがな 氏名		性別	
	生年月日			
	住所			
	電話番号			
	FAX 番号			
	職業			