

第53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ー4月11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23日（月）