第５４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―４月１０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（火）