

# コスモス街道ボランティア応募用紙

年 月 日

コスモス街道の活動についてボランティアに応募します。

氏名	(ふりがな)	性別	男・女
住所	〒		
学校名・学年 (学生のみ記入)			
電話番号	自宅： 携帯：	FAX	
E-mail			
生年月日	(昭和・平成)	年 月 日	( 歳)
「コスモスの会☆ふじみ」への入会を希望しますか。 希望する・希望しない・検討したい			

## 同意書

高校生以下の方が応募するときは以下の同意書に保護者の方の署名をしてください。

保護者氏名	(ふりがな)
-------	--------

※本応募用紙にご記入いただいた情報は、本活動の連絡等以外には一切使用いたしません。また情報は「コスモスの会☆ふじみ」及び事務局（富士見市地域文化振興課）で共有いたします。

※「コスモスの会☆ふじみ」への入会を希望、検討される方には、事務局より別途連絡を差し上げます。