年　　月　　日

かけがわ茶エンナーレ実行委員会　宛

**かけがわ茶エンナーレ2020+1　サポートスタッフ登録申込書**

私は「かけがわ茶エンナーレ2020+1」サポートスタッフの趣旨と目的を理解し、

以下のとおり登録を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 性　別 | 男　　　　女 | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | (　　　)　　－ | | 携帯電話番号 | －　　　　－ |
| メールアドレス |  | | | |
| 緊急連絡電話番号  ※18歳未満 | （本人との続柄） | | | |
| 希望活動エリア  (複数選択可) | □まちなかエリア　□北西エリア　□東エリア　□南エリア | | | |
| 希望する活動  ・日程  ・時間  ・その他要望 |  | | | |
| 保護者同意欄  ※18歳未満は保護者  　の同意が必要です。 | かけがわ茶エンナーレ2020+1　サポートスタッフの参加に同意します。  住　所　〒  氏　名　　　　　　　　　　　　　　印 | | | |