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 |