

【送付先】 FAX096-344-2200／E-mail:info@warai-yoga.org

(くまもと笑いヨガフェスティバル実行委員会事務局) ※送付状不要です。

第9回くまもと笑いヨガフェスティバル 「ボランティア・スタッフ登録用紙」

申込日 :

ふりがな 氏名			年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所 (〒 -)					
	電話		携帯(PHS)			
	E-mail				F B有無	はい・いいえ
学校名	*学校名・勤務先名			学年		
参加動機						
ボランティア活動のご経験	ある ()、ない					
質問、ご要望						

保護者同意欄

* 18歳未満の方または高校生の方が応募する場合は、必ず保護者の方の承諾が必要です。

上記の者の申込みについて承諾します。

保護者氏名（保護者自署）

印 続柄 ()

※応募に伴う個人情報は、くまもと笑いヨガ俱楽部のボランティア登録に使用します。

なお、くまもと笑いヨガ俱楽部プライバシーポリシーに基づいて適正に管理します。