

東京2020オリンピック聖火リレー 阿武町ボランティア申込書

◆募集要項の内容を理解・同意したうえで、次のとおり申込みます。

(ふりがな)	
氏名	
住所	〒
電話番号	() —
FAX	() —
E-mail	
(緊急連絡先)	※氏名 ※携帯電話番号等
生年月日	年 月 日

◆未成年者の方は、下記により保護者の承諾が必要となります。

私は、上記の者が東京2020オリンピック聖火リレー阿武町ボランティアへ参加することについて承諾します。

令和 年 月 日

保護者氏名

本人との続柄 ()