

市制施行 85 周年記念第 12 回市民大運動会
ボランティア申し込み

氏名 _____

氏名（ふりがな） _____

住所 〒 _____

性別 男 ・ 女

電話番号 _____

職業 _____

- ・ 活動に参加するための交通手段等の手配および費用負担は、各自でお願いいたします。
- ・ 活動中の写真等を市ホームページ、SNS、広報誌等に掲載する場合があります。
ご了承のうえ、お申し込みください
- ・ 保険に一括加入します。

問い合わせ先 第 12 回市民大運動会実行委員会（事務局：柏崎市教育委員会スポーツ振興課）
TEL 0257-20-7010 FAX 0257-23-0881