



FAX 0996-53-1788 送信票不要

クオラグループ夏祭りボランティア申込用紙

学校名: \_\_\_\_\_

連絡担当者様氏名: \_\_\_\_\_

連絡先電話番号: \_\_\_\_\_

駐車場利用台数 \_\_\_\_\_ 台

※できる限り公共交通機関・乗り合わせでのご来場をお願い致します。

氏名	フリガナ	興味のある職種

※今回ご記入いただいた情報は、ボランティアのご連絡のみに利用し、夏祭り後は直ちに破棄いたします。