FAXの送信先：075－212－9166　京都・花灯路推進協議会事務局　宛

私は「花灯路サポーター募集要項」の注意事項を理解したうえで遵守し、下記の「個人情報の取扱いについて」に同意し申し込みます。

「花灯路サポーター」参加申込書

申　込　者　情　報

フリガナ		性別	1男・2女	生年月日	年　月　日（　歳）
名　前					
住　所	〒　－ 都道府県				
職　業	1. 会社員・公務員　2. 自営　3. 学生　4. 無職　5. その他（　）				
連絡先	携帯電話	（　）　－	FAX	（　）　－	
	E-mail（携帯不可）	＠			

※今後の連絡に使用しますので、FAXまたはE-mailのどちらかを必ず記入してください。

緊急連絡先 フリガナ		電話番号	（　）　－ ※先記の方に連絡がとれる番号	
緊急連絡先 名　前		本人との関係	1. 父母　2. 兄弟（姉妹）　3. 配偶者　4. 親族　5. 知人	
資　格	（例）救命救急士、手話通訳等			
外国語	1.【　語】（日常会話レベル ・ 通訳もしくはビジネス会話レベル） 2.【　語】（日常会話レベル ・ 通訳もしくはビジネス会話レベル）	説明会	○を記入してください。説明会には参加するようお願いします。	2月28日（金）午後7時～ 参加できる ・ 参加できない

参　加　希　望　日

日程	3/6（金）	3/7（土）	3/8（日）	3/9（月）	3/10（火）	3/11（水）	3/12（木）	3/13（金）	3/14（土）	3/15（日）
希望する日程に○を記入してください										

【個人情報の取扱】

◆主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、個人情報を適切に取り扱います。

◆京都・花灯路に関連するボランティア活動を円滑に行うことを目的とし、活動内容連絡・説明会開催連絡・出欠管理・関連資料発送・ご登録情報の確認連絡・アンケートやレポート依頼・ボランティア保険申込のために利用します。

※協議会事務局から申込内容に関する確認連絡をさせていただくことがあります。

【問合せ先】
京都・花灯路推進協議会事務局（受付時間：午前10時～午後6時　※土・日・祝除く）
TEL：075－212－8173　FAX：075－212－9166
〒604－8172　京都市中京区烏丸通三条上ル　メディナ烏丸御池4F
E-mail：hanatouro@kyo.or.jp