

令和6年「第30回 全国花のまちづくり小松大会」

花めくこまつ会場サポーター参加申込書

応募締切

3月15日(金) 必着

フリガナ			※ 性別	生年月日	年齢
名 前				西暦 年 月 日生	
保護者の同意 ☒	※高校生(年齢問わず)または18歳未満の方は保護者の同意が必要です 同意する ☐ 保護者名: (続柄:)				
所属団体名 (学校名)	※ボランティア団体や企業、または学校などに所属し、団体として参加する場合記入してください				
住 所	〒 —				
ご連絡先 電話番号	※日中の連絡が可能な連絡先		メール アドレス	※メールアドレスをお持ちでない方は記載不要 @	
			ご希望の 連絡方法 ☒	☐ メール ☐ 郵送	

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

希望する 活動日	活動可能な日の欄に ○ を記載してください。(都合の悪い日は × を記載する)					
	4/28(日)	4/29(月)	5/3(金)	5/4(土)	5/5(日)	5/6(月)
	5/11(土)	5/12(日)	5/18(土)	5/19(日)	5/25(土)	5/26(日)
活動可能日数	計【 】日程度 上記活動日で、5日程度の参加をお願いします。					
会場までの交通手段 ※交通費は各自負担となります	☐ 自動車・バイク ☐ 徒歩・自転車 ☐ 公共交通機関 ☐ その他					
自由記入欄	※花好きなど、自由に記載してください。					

いただいた個人情報は、全国花のまちづくり小松大会の会場サポーターに関する事項以外には使用いたしません

全国花のまちづくり小松大会実行委員会 (小松市緑花公園課内)

お問い合わせ先

〒923-8650 石川県小松市小馬出町9 1 番地

E-mail:floral@city.komatsu.lg.jp TEL 0761-24-8102 FAX 0761-23-6403