



ボランティア 参加申込書

※ 皆様からお送りいただいた個人情報は、当協会にて厳正に管理し、JSFに関する活動以外の目的には一切使用いたしません。

フリガナ お名前	年齢 歳	性別 男・女
ご住所 〒 -		
電話番号 携帯またはご自宅 緊急連絡先	- - - -	ご職業
電話での希望連絡時間帯 □10:00～12:00 □12:00～13:00 □13:00～18:00 □18:00～21:00		
Eメールアドレス（メールにて連絡事項をお知らせ致しますので必ず、正しくご記入下さい） * 数字の1、7、0、英字のL、I、O 等の間違えやすい文字には、ルビを振るなど分かりやすくご記入ください。		
参加希望日 *ご希望の項目にそれぞれチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 9/10(土) <input type="checkbox"/> 9/11(日) 資格・知識(こちらのみの選択不可) → <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 外国語(言語:) *複数選択をお願いいたします。選択頂いた中から調整の上、決定させていただきます。 * また、申込状況により、ご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承下さい。		
Tシャツの希望サイズ(男女兼用サイズ) S ・ M ・ L ・ XL		
ボランティア参加者のお名前をHP・報告書などに、ご協力として記載したいと思います。 <input type="checkbox"/> 記載してもよい <input type="checkbox"/> 記載について、今回は見合わせます		
過去のJSFボランティア参加経験について ステージ()回 ・ 物販ブース()回 ・ リサステ()回 ・ 警備()回 ・ 他()回 参加されたステージ ご自由にご記入ください		
18歳未満については保護者の同意が必要となります。 右記ご記入・捺印の上、郵送またはFAXにてお送り下さい。		保護者様 お名前 印

※ 上記の項目をご記入の上、8/9(火)必着で、郵送またはFAXにてお送り下さい。

※ この申込書の返却は致しませんので、ご了承下さい。

公益社団法人 定禅寺ストリートジャズフェスティバル協会

〒980-0803 仙台市青葉区国分町三丁目8-3新産業ビル304

TEL: 022-722-7382 / FAX: 022-722-8461 / HP: <https://www.j-streetjazz.com>

E-mail: info@j-streetjazz.com / ボランティア連絡用アドレス: staff@j-streetjazz.com