

浜松カップ「フェスタ・サンバ2017」 市民ボランティア参加申込書

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	〒		
電話		FAX	
携帯電話			
Eメール			

※ 記入された個人情報については、浜松カップ「フェスタ・サンバ2017」実行委員会事務局が責任を持って管理し、本イベントの実施以外の目的には使用しません。

<申込先>

〒430-8652 浜松市中区元城町 103-2

浜松カップ「フェスタ・サンバ2017」実行委員会事務局（浜松市国際課内）

FAX 050-3730-1867

Eメール kokusai@city.hamamatsu.shizuoka.jp

申込受付期限 平成29年8月31日（木）到着分まで

（事務局使用欄）

受付日	受付番号	備考