



はぁと de ボランティア

①	ふりがな		②	男 ・ 女
	氏名			
③	住所	〒□□□ - □□□□ 区		
④	TEL			
⑤	学校名 (学年)	(年)		
⑥	オリエンテーション 希望日の□に✓を記入	<input type="checkbox"/> 7月7日(土)10時~12時 <input type="checkbox"/> 7月8日(日)10時~12時 <input type="checkbox"/> 7月7日(土)14時~16時 <input type="checkbox"/> 7月9日(月)16時~18時 開始時間の10分前には都筑区役所6階大会議室に集合してください。		
⑦	体験希望日数	合計 日		
⑧	体験希望番号 と 希望日 同じ体験番号で2日以上希望 の場合は、同一欄にご記入く ださい。	<第1希望>	<第2希望>	<第3希望>
		□□ 番 □□ 月 □□ 日 □□ 月 □□ 日 □□ 月 □□ 日	□□ 番 □□ 月 □□ 日 □□ 月 □□ 日 □□ 月 □□ 日	□□ 番 □□ 月 □□ 日 □□ 月 □□ 日 □□ 月 □□ 日
⑨	備考 上記にあてはまらない場合は、 こちらにご記入ください。			

*体験希望番号と希望日は、第2、第3希望も必ずご記入ください。

*申し込み開始は、6月11日(月)、締切りは7月2日(月)20:00です。

個人情報取扱に関する同意書 (施設利用のために)

(個人情報保護管理者) 特定非営利活動法人 つづき区民交流協会 個人情報保護管理者 事務局長

(利用目的) お客様の施設利用、および当協会のサービス提供に対する申込手続およびご連絡のため、施設PRのための写真撮影等(個人情報の開示等に関して)

情報を提供されたお客様は、該当情報に関して利用目的の通知、開示、訂正・追加・削除、利用又は提供の拒否を要求いただける権利を有しております。

*当協会の個人情報の取扱詳細につきましては、当協会のホームページまたは施設内掲示の「当協会における個人情報の取扱について」に掲載しております。

*なお、いただいた個人情報は施設利用管理の目的以外には利用いたしません。

上記についてご同意の上お申し込みください。

【申込み先・問合せ】

つづきMYプラザ(都筑多文化・青少年交流プラザ)

住 所：横浜市都筑区中川中央1-25-1 ノースポート・モール5階

TEL：(045) 914-7171 FAX：(045) 914-7172

