

# ボランティアスタッフ 大募集！！

参加申込書	
ふりがな	
名前	
年齢	歳
生年月日	西暦 年 月 日
所属団体 (学生の方は学校名・学年)	
連絡先	
e-mail	@

☆この用紙を下記までFAXして下さい。

☆団体にてご参加いただく場合、名前の欄には代表者のお名前をご記入下さい。

☆またその際は、参加希望人数もご記入下さい。

☆未成年者の方は、後日保護者の同意をいただきます。

☆その他ご不明な点は、下記までお気軽にお尋ね下さい。

☆（公社）太田青年会議所から今後の各事業のご案内をメールにて送信させていただきます。ご了承いただけない場合は右□にチェックをつけて下さい。 □

☆ドメイン指定受信されている方は「otajc.com」の指定を解除して下さい。

本事業は群馬県レクリエーション協会様より後援を頂いています。

「レクリエーション・インストラクター」の資格修得のための現場実習対象事業となっています。

【連絡・申込先】 公益社団法人 太田青年会議所

青少年育成委員会 委員長 戸川悠介

TEL : 090-2402-3395 FAX : 0276-32-4388