（住所）　〒321－0974　宇都宮市竹林町972
（提出先）　うつのみや食育フェア実行委員会事務局　あて
（宇都宮市保健所健康増進課内）
（FAX）　028－627－9244
（E メール）　u19070500@city.utsunomiya.tochigi.jp

令和６年　　月　　日

第１９回うつのみや食育フェアボランティアスタッフ申込書

別紙「ボランティア募集」に同意の上，次のとおり，うつのみや食育フェアのボランティアスタッフに申し込みます。

ふりがな	
参加者名	
年　代	□２０代以下　□３０代　□４０代　□５０代 □６０代　□７０代　□８０代以上
住　所	〒　　－ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡先	電話　　（　　）
学校名・所属 （学生やボランティア団体の場合ご記入ください。）	※　学校の場合，学年も記入ください。
会場までの交通手段	□ 徒歩 ／ □ 自転車 ／ □ 公共交通 ／ □ 送迎 ※　駐車場のご用意はありません。
得意分野又は希望分野 （資格などがある場合は，併せてご記入ください。）	（例　接客，交通整理，写真撮影，栄養相談など）
備　考	ご要望・ご意見・団体申込における代表者連絡先などがありましたらご記入ください。

【18 歳未満の場合には，下記保護者同意欄をご記入ください】。

上記の申込みに同意いたします。

（保護者ご本人が署名）氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　参加者との関係＿＿＿＿＿＿

保護者電話番号　　（　　）