宇都宮城桜まつり　ボランティア申込書

ふりがな			
氏名（団体）名			
年齢	歳		
住所・連絡先	〒		
	TEL	携帯	FAX
ふりがな			
代表者名 ※団体の場合			
ふりがな			
担当名 ※団体の場合			
担当者連絡先 ※団体の場合	TEL	携帯	
	FAX		
参加人数 ※団体の場合	人 ※団体で参加いただく場合は，裏面の名簿に記入上，提出をお願います。		
当日の交通手段	□　自動車　（　　台） □　その他（　　）　（　　台） ※団体で参加の場合は台数を記入ください。		
順延時の参加	□3月１２日（日）も参加可能　□3月１２日（日）は参加不可		

「よみがえれ！宇都宮城」市民の会事務局（宇都宮市役所公園管理課内）
電話：０２８－６３２－２９８９　　ＦＡＸ：０２８－６３２－５４１８
Mail：u55002200@city.utsunomiya.tochigi.jp

ボランティア　団体名簿

【団体名：　　】

No.	氏名	住所	連絡先
１			
２			
３			
４			
５			
６			
７			
８			
９			
１０			
１１			
１２			
１３			
１４			
１５			