

## さいたま市ふれあいスポーツ大会2017ボランティア登録票

団体名	
代表者名 (個人ボランティア氏名)	
連絡先	(住所)
	(Tel(携帯等))

※ 個人ボランティアの方については、団体名、代表者名等の記入は結構です。連絡先以降からご記入ください。

※ 雨天時は規模を縮小して、体育館で実施いたします。

■ 団体にボランティアとしてご協力いただける方の人数

※ ご協力いただける方々の氏名等は、別紙にご記入ください。

人数		名
内 訳	男 性	名
	女 性	名

■ 大会当日の昼食は、実行委員会で用意させていただきます。

※ この登録票に記載された個人情報は、大会運営上必要な目的以外には使用しません。なお、記載内容の一部を当日資料等に印刷することがありますので、予めご了承ください。

申込期限：8月28日(月)

【お問合せ・登録票提出先】

(社福) さいたま市社会福祉事業団  
事務局事業課 (担当) 田中、平野、藤倉  
〒330-0801 さいたま市大宮区土手町 1-213-1  
TEL:048-669-0033  
FAX:048-652-6777

