舞鶴市史編さんボランティア登録申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　「舞鶴市史編さんボランティア」として活動したいので、次のとおり登録を申し込みます。

|  |
| --- |
| フリガナ申込者氏名 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住所　〒 |
| 電話番号（携帯） |
| 電子メールアドレス |
| 地域の歴史・文化に関する活動等の有無　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有の場合は具体的にご記入ください。 | 　　　　　　　有 | 　　　無 |

申込者が未成年の場合は、下記により保護者の同意を得たうえで、申し込みください。

上記の舞鶴市史編さんボランティアの登録に同意します。

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名