

平成28年度

●●夏休みボランティア体験 小学校5・6年生向けプレコース●●



申込み用紙

①	ふりがな		②	男 ・ 女
	氏名			
③	学校名 (学年)	小学校 (年)		
④	住所	〒□□□ - □□□□ 区		
⑤	保護者氏名			
⑥	電話番号 (日中連絡がとれる番号)			

*体験希望番号と希望日は、第2、第3希望も必ずご記入ください。

(体験は一か所のみです。申し込みが集中した場合は調整させていただきます。)

⑦	体験希望番号 と 希望日 ・必ず第3希望まで記入	<第1希望> <input type="text"/> 番 No.12 のラジオ体操は参加する 日をすべて記入してください。 <input type="text"/>	<第2希望> <input type="text"/> 番 No.12 のラジオ体操は参加する 日をすべて記入してください。 <input type="text"/>	<第3希望> <input type="text"/> 番 No.12 のラジオ体操は参加する 日をすべて記入してください。 <input type="text"/>

*申し込み開始は、6月11日(土)、締切りは7月6日(水)20:00です。
(但し、6月20日(月)は休館日です。)



個人情報取扱に関する同意書 (施設利用のために)

(個人情報保護管理者) 特定非営利活動法人 つづき区民交流協会 個人情報保護管理者 事務局長
(利用目的) 1. お客様の施設利用、および当協会のサービス提供に対する申込手続およびご連絡のため、
2. 施設 PR のため、写真撮影等をする場合があります(個人情報の開示等に関して) 情報を提供されたお客様は、該当情報に関して利用目的の通知、開示、訂正・追加・削除、利用又は提供の拒否を要求いただける権利を有しております。 *当協会の個人情報の取扱詳細につきましては、当協会のホームページまたは施設内掲示の「当協会における個人情報の取扱について」に掲載しております。
*なお、いただいた個人情報は施設利用管理の目的以外には利用いたしません。
上記についてご同意の上お申し込みください。

【申込み先・問合せ】

つづきMYプラザ(都筑多文化・青少年交流プラザ)
横浜市都筑区中川中央1-25-1 ノースポート・モール5階
TEL:(045) 914-7171
FAX:(045) 914-7172
e-mail: my-plaza@tsuzuki-koryu.org