

鳥取砂丘除草ボランティア申込用紙

申し込み方法：表面申込先まで、電話・FAX・メール・郵送でお申し込みください

申し込み期限：7月20日（木）（但し、期限後も随時受け付けます。）

申込者氏名 (団体の場合は 代表者の氏名)		フリガナ ほか 名 (年齢)					
住 所		〒					
緊急 連絡 先	電話	自宅:() - 携帯() -					
	FAX						
	メール アドレス						
参加希望日 (希望日に を付 けてください)	金曜	7/21	7/28	8/4	8/18	8/25	9/1
	土曜	7/22	7/29	8/5	8/19	8/26	9/2
	日曜	7/23	7/30	8/6	8/20	8/27	9/3

- 1 団体など複数で申し込む場合は「申込者氏名」欄に代表者以外の人数を記入してください。
- 2 緊急連絡先は中止などの連絡の際に必要ですのでできる限り複数記入をお願いします。

申込者が18歳以下の場合、下欄に保護者の方がご記入ください。	
鳥取砂丘除草ボランティア申込について本書のとおり同意します。	
(保護者名)	(申込者との続柄)

注意事項等

参加経費	交通費・食費等は、各自でご負担・ご準備ください
服装	動きやすい服装。なお帽子をご着用ください
保険	活動中の万一の事故に備えて、保険に加入します。(参加者負担なし)
注意事項	<p>申込者が18歳以下の場合には保護者の同意を得て参加してください。</p> <p>参加者が少数の日は中止します。その場合は予め連絡します。</p> <p>少雨実施。但し、雨天の場合に中止または実施の確認をされたい方は、当日の朝090-7972-2264までご連絡ください。</p> <p>熱中症予防のため、飲み物をご持参ください。</p>

<申込・問合せ先>

鳥取砂丘景観保全協議会

〒680-0061 鳥取市立川町6-176 県東部総合事務所県民局県民課鳥取砂丘室内

TEL 0857-20-3657 FAX 0857-20-3658 メールアドレス hamamotoo@pref.tottori.jp

当日問合せ先 090-7972-2264