

平城京天平祭2017 運営サポーター応募用紙

お名前	
フリガナ	
郵便番号	〒
都道府県	
住所	
連絡先電話番号	
FAX	
メールアドレス(パソコン)	
メールアドレス(携帯)	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齢	歳
希望業務 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 天平行列(衣装) <input type="checkbox"/> スタンプラリー <input type="checkbox"/> 広報 <input type="checkbox"/> 鷹狩り <input type="checkbox"/> ものづくり広場 <input type="checkbox"/> インフォメーション <input type="checkbox"/> さくら茶会 <input type="checkbox"/> 市のにぎわい・都人の往来 <input type="checkbox"/> 東市・西市 ステージ <input type="checkbox"/> 天平衣装体験
参加可能日	<input type="checkbox"/> 事前の準備から参加可能 <input type="checkbox"/> 5月3日(水・祝) <input type="checkbox"/> 5月4日(木・祝) <input type="checkbox"/> 5月5日(金・祝)
天平祭(遷都祭)の ボランティア経験	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし
ボランティア経験が ある方のみ	例) 2010年 天平行列部会など、差し支えなければご記入ください
備考	※ご質問などございましたらご記入ください