

様式第2号（第3関係）

いちのせきイベントサポーター登録推薦書

年 月 日

一関市長 様

住所又は事
務所所在地

団体名及び

代表者氏名

㊟

いちのせきイベントサポーター制度実施要綱第3の規定により、いちのせきイベントサポーターの登録者を推薦します。

※ 推薦された方は記入してください。

私は、いちのせきイベントサポーターに登録されることを承諾します。

年 月 日

住所

氏名

㊟

1	ふりがな 氏名	性別 男・女	生年月日 年 月 日
2	住所	〒	
3	電話番号	自宅	携帯
4	電子メールアドレス		
5	市からの連絡の方法	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 電子メール
6	希望従事業務	<input type="checkbox"/> 会場整理、 <input type="checkbox"/> 案内、 <input type="checkbox"/> 駐車場整理、 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> その他()	
7	ボランティア活動歴		
8	イベントに従事する場合に配慮してほしい事項		
9	従事の意向確認の通知を指定する場合のイベント名	※ イベント従事の意向確認の通知を指定する場合にのみ、希望イベント名を記入してください。記入がない場合は、すべてのイベントについてイベント従事の意向確認の通知が届きます。	