

チューリップ球根植栽ボランティア申込書

○保護者名（代表者）記入欄

ふりがな			
氏 名			
住 所	(〒) 五泉市		
電話番号	※日中連絡が取れる電話番号を記載してください。		

○お子様名記入欄

1人目	ふりがな			
	氏 名		年齢	歳
2人目	ふりがな			
	氏 名		年齢	歳
3人目	ふりがな			
	氏 名		年齢	歳
4人目	ふりがな			
	氏 名		年齢	歳

取得する個人情報は、作業に関するご案内・ご連絡のみに利用し、
第三者へ提供することはありません。

【申込先】

五泉市役所農林課農産係
TEL:0250-43-3911
FAX:0250-43-0390