

清掃ボランティア登録申込書

年 月 日

中井町長 殿

中井町清掃ボランティアに登録したいので、申込みます。

住 所	〒 -
氏 名 (ご家族等、同一住所の場合は 1枚で4名まで 登録できます)	
連絡先	
保護者氏名	(申込者が16歳未満の方1名の場合に記入してください。)

※連絡先についてはなるべく携帯電話の番号を記入をお願いします。