

竹の径・かぐやのタベ
ボランティアスタッフ申込書

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日生（満 歳）
電話番号	
メールアドレス	
現 住 所	〒
希望日	9月17日（水） 10月18日（土） 10月19日（日） 参加希望の日に○印をつけてください。
・その他特記事項等	