

提出日 年 月 日

わた SHIGA 輝く国スポ長浜市ボランティア団体登録者名簿

●団体名： \_\_\_\_\_

●活動されるメンバー

NO	氏名	フリガナ	生年月日（西暦）	連絡先電話番号
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				
⑨				
⑩				
⑪				
⑫				
⑬				
⑭				
⑮				
⑯				
⑰				

※ 団体で 18 人以上になる場合はコピーしてご使用ください。

※ ご提出いただいた申込書はお返しできませんので、コピー等を保管してください。