

横瀬町パブリックパートナー制度（登録・変更等）申請書

横瀬町長 様

申請日

年

月

日

| | | | | | |
|---|------|------|-------|----|------|
| ふりがな 氏名 | | 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | 男・女 |
| 連絡先 | | | | | 優先順位 |
| E-mail | @ | | | | |
| fax | | | | | |
| 電話 | 携帯電話 | | | | |
| | その他 | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 活動内容 ※活動できる可能性があるものすべてに☑をつけてください。 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ①魅力ある森づくりのための植樹・草刈り <input type="checkbox"/> ②花があふれるまちづくりのための公共施設の花植え <input type="checkbox"/> ③よこぜまつりなどのイベントスタッフ <input type="checkbox"/> ④映画撮影等のエキストラ ※撮影等ボランティアエキストラ制度 <input type="checkbox"/> ⑤道路等公共スペースのゴミ拾い ※町民クリーンパトロール員制度 <input type="checkbox"/> ⑥観光案内などのスタッフ ※観光案内ボランティア制度 <input type="checkbox"/> ⑦農業・林業など体験指導スタッフ <input type="checkbox"/> ⑧その他（ ） | | | | | |
| 登録解除理由 | | | | | |
| 申請者氏名 | | | | | |
| 保護者同意欄 ※中学生以下の場合 | | | | | |
| この申請に関する事項について、同意します。 | | | | | |
| 保護者氏名（自書） | | | | | 印 |

※変更申請する場合は、氏名、変更したい箇所及び申請者氏名欄に記入してください。

※登録を解除する場合は、氏名、登録解除理由及び申請者氏名欄に記入してください。

※個人情報については、本事業の目的以外で利用することはありません。

【参考：記入できる範囲で結構です。】

| | |
|---------------|--|
| 勤務先 （業種） | |
| 資格・免許 | |
| 健康状態等 特記事項 | |
| やってみたいこと | |