

第48回「堺まつり」 ボランティアスタッフ参加申込書

参 加 者	(フリガナ) 氏 名
	〒 住所
	TEL 携帯
	FAX E-MAIL
参 加 者	(フリガナ) 氏 名
	住所 〒
	TEL 携帯
	FAX E-MAIL
参 加 者	(フリガナ) 氏 名
	〒 住所
	TEL 携帯
	FAX E-MAIL

○この参加申込書により取得した個人情報は、堺まつり業務以外の目的には使用しません。

FAX もしくはメール (stcb001@sakai-tcb.or.jp) でご返送ください。

【送付先】堺市堺区甲斐町西一丁 1 番 35 号
(公社) 堺観光コンベンション協会
事業推進グループ 木下・宮本
TEL : 072-233-5258
FAX : 072-233-8448