

平成 年 月 日

大崎地域広域行政事務組合教育委員会
総務課長 様

天文ボランティア活動申込書

大崎生涯学習センターで 月 日開催のイベントにボランティアとして参加したいので、下記のとおり活動を申し込みます。

- 活動イベント（星をみる会 ・ 星空音楽会 ・ ）
- 所属（学校・学年等） _____
- 氏 名 _____
- 電 話 番 号 _____
- ボランティア活動証明書の発行を（希望する ・ 希望しない）
- 今回のボランティアで取り組みたいこと、希望する役割分担等

- 保護者署名（18歳未満の場合） _____ 印

平成 年 月 日

大崎地域広域行政事務組合教育委員会
総務課長 様

天文ボランティア活動申込書

大崎生涯学習センターで 月 日開催のイベントにボランティアとして参加したいので、下記のとおり活動を申し込みます。

- 活動イベント（星をみる会 ・ 星空音楽会 ・ ）
- 所属（学校・学年等） _____
- 氏 名 _____
- 電 話 番 号 _____
- ボランティア活動証明書の発行を（希望する ・ 希望しない）
- 今回のボランティアで取り組みたいこと、希望する役割分担等

- 保護者署名（18歳未満の場合） _____ 印