**▼以下をご記入ください**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  お 名 前 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | 性 別 | □男　 □女 | |
| 住所 | **〒** | | | | | | |
| 連絡先 | 【電話番号】  　　　－　　　　－ | 【Eメールアドレス】  　　　　　　　　　　　＠ | | | | | |
| 生年月日 | （□昭和　□平成）　 年　　　月　 　日 | | | 年齢  （H30.11.23時点） | | | 歳 |
| 参加日時  ※複数日選択可 | ①設営スタッフ | | ②ガイドスタッフ | | | | |
| * ①11／21（水）17:00～21:00 * ②11／22（木）8：30～12:30 * ③11／22（木）13:00～17:00 * ④11／23（金）8：00～12:00 * ⑤11／25（日）17:00～21:00 * ⑥11／26（月）9：00～15:00 | | 11／23（金）□12:00～16:00  □16:00～20:00  11／24（土）□10:00～14:00  □14:00～18:00  11／25（日）□10:00～14:00  □13:00～17:00 | | | | |
| 事前説明会  （場所：はっち５階） |  | | □11／11（日）10:00～11:00  □11／12（月）19:00～20:00 | | | | |
| 従事内容 |  | | 第一希望 □ A受付・補助 □ B来場者案内  第二希望 □ A受付・補助 □ B来場者案内  ※必ずしも第一希望となるわけではありません。  ご了承の上、ご応募願います。 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 18歳未満の参加者の保護者の方のみご記入ください。 | 私は、保護者として　　　　　　　　　　が上記プログラムに参加することを、内容を理解した上で、承諾します。  保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　（参加者との続柄：　　　）  保護者住所  保護者連絡先 |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先・申込先 | 〒031-0032  青森県八戸市三日町11－１ 八戸ポータルミュージアム ４階事務室  はっち市実行委員会事務局（担当：大久保・工藤・齋藤）  TEL：0178－22－8228　FAX：0178－22－8808  Mail：hacchi@city.hachinohe.aomori.jp |