

# 福島と小平の子どもたちの会支援申込書(団体)

申込年月日 年 月 日

団体名		申込責任者名	メールアドレス	住 所	電話番号	備 考				
No	お名前	電話番号	メールアドレス	住 所	希 望※	参加日程 ※				備 考
						5/3	5/4	5/5	5/6	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

※ 希望；複数申込可能 ① ホームステイ受入、② 運営スタッフ、② プログラムスタッフ、④ 子どもたちフォロースタッフ、⑤ 安全・救護・医療スタッフ、  
⑥ 移動用車両提供及び運転、⑦ 食事準備スタッフ

※ 参加可能な日に◎をお付けください。

※ ホームステイ受け入れの場合は、個人用申込書もご記入ください。