



札幌国際芸術祭 2017

ボランティア参加同意書

私は、 _____ (参加者の氏名) が、

札幌国際芸術祭 2017 ボランティアに参加することに同意します。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____

続 柄 _____

電話番号 _____

※必ず、保護者の方の自筆でご署名ください。

※申込書で得た個人情報については、ボランティア実施以外の目的には使用しません。

【メールまたは郵送にて下記までご送付ください】

メールによる送付先：volunteer@siaf.jp

郵送による送付先：〒060-8611 札幌市中央区北1条西2丁目
札幌国際芸術祭事務局ボランティア担当宛

《お問い合わせ先》

札幌国際芸術祭事務局 ボランティア担当

TEL：011-211-2314

Mail：volunteer@siaf.jp