高岡古城公園応援隊申込書(小学生以下)

高岡市長あて

令和 年 月 日

仮会員 No._____ 会 員 No.____

ふりがな 名 前	
保護者氏名	
活動内容	□清掃活動(ゴミ拾い、落ち葉掃き、除草など)
メールアドレス	
住所	Ŧ
電話番号	
ニックネーム (任意)	
XA	規約に同意する□
アンケート(任意) 高岡古城公園応援隊をどのように知りましたか。	
高岡古城公園の好きなところや高岡古城公園応援隊に期待することなどをご記入ください。	