様式第１号（第３条関係）

鴻巣市花のボランティア活動登録申請書

年　　月　　日

（あて先）鴻巣市長

次のとおり花のボランティアの登録を申請します。

登録区分	個人・団体	人数	人
ふりがな			
氏　　名 （団体名・代表者名）			
住　　所			
電話番号			
ＦＡＸ番号			
活動できる地域	鴻巣市内・鴻巣地域・吹上地域・川里地域 その他（　　）		
活動しやすい曜日及び時間帯			

注　団体の場合は、団体名、代表者名及び人数を記入してください。