

当日スタッフ申込用紙

フリガナ					
お名前					
性別	男・女	生年月日	年	月	日
				年齢	才
保護者氏名	※申込者が未成年の場合はご記入ください。				
申込	<input type="checkbox"/> 27日（土）※ <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/>		時～	時	
	<input type="checkbox"/> 28日（日）※ <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/>		時～	時	
ご住所	〒				
連絡先	(電話)		(携帯)		
	(E-mail)				

※今回ご記入頂いた個人情報は、茨木フェスティバル実行委員会の活動以外の目的に使用することはありません。

問合せ・申込先

茨木フェスティバル協会

〒567-0888

茨木市駅前四丁目6番16号 市民総合センター（クリエイトセンター）2階 茨木市観光協会内

TEL：072-622-9200

FAX：072-645-3020