

いこいな市民サポーター登録届

年 月 日

西東京市長 殿

(届出人)

住所

氏名

㊞

連絡先

いこいな市民サポーター事業実施要綱第4第1に基づき、下記とおり届出します。

記

氏名	㊞
性別	男 ・ 女
住所	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
電話番号	
E-mailアドレス	@
登録区分	いこいなサポーター ・ ジュニアサポーター
サポートの種類 (いこいなサポーターのみ)	着ぐるみ装演※ ・ 装演者補助
保護者の同意 (ジュニアサポーターのみ)	ジュニアサポーターへの登録に同意します。 保護者氏名 ㊞
服 務 (<input type="checkbox"/> 欄にチェック)	市民サポーターへの登録にあたり、以下について同意します。 <input type="checkbox"/> 着ぐるみの装演・装演補助については、マニュアルを遵守し安全等へ配慮します。(いこいなサポーターのみ) <input type="checkbox"/> 市民サポーターとしての活動は、職員等の指示を遵守します。
その他 (連絡事項等)	

※ 着ぐるみ装演者は、満15歳以上(中学生を除く)満50歳未満の、身長約160cm以下が目安です。

※ ジュニアサポーターが中学校を卒業した場合、自動的にいこいなサポーターに登録します。