【別紙２】

＝申込送信票＝	鹿児島県教育庁社会教育課生涯学習係　行 ＦＡＸ：０９９－２８６－５６７３ E-mail：e-shougai@pref.kagoshima.lg.jp

令和５年度「鹿児島県高校生ビブリオバトル大会」ボランティア申込書

※　送付状は付けずに，このままＦＡＸ又はメールで６月30日(金)までに送信してください。

学　校　名	
連　絡　先	電話番号：
	氏　　名：

ボランティア申込み

学　　年		放送部である（だった）	はい　　いいえ
ボランティア希望者氏名	ふりがな		
電話番号			

学　　年		放送部である（だった）	はい　　いいえ
ボランティア希望者氏名	ふりがな		
電話番号			

学　　年		放送部である（だった）	はい　　いいえ
ボランティア希望者氏名	ふりがな		
電話番号			

⑴　定員を超えた場合，複数の申込みがあった学校には，人数調整を相談させていただきく場合があります。
⑵　決定については，後日，改めて連絡いたします。（申込みをもっての決定ではありません。）
⑶　名前の横の放送部所属については，該当に○をつけてください。（進行係を依頼することがあります。）
⑷　ボランティア希望者の電話番号は，当日，連絡がつく番号を記入してください。
⑸　提出していただいた個人情報につきましては，ビブリオバトル大会に関する連絡のみに使用いたします。