

受付・更新日	I D No.	担当部会			保護者確認
/					

いいだ人形劇フェスタ実行委員登録用紙 (誓約書)

私はいいだ人形劇フェスタ実行委員会のスタッフとして参加登録するに当たり、フェスタに上演参加していただく人形劇関係者や、観劇に訪れるみなさんが気持ち良く楽しんでいただけるように、知恵と、体と、心を総動員して業務に当たることを誓約いたします。

※実行委員とは、通年フェスタに携わってくださるスタッフを意味します。

氏名	生年月日 (ボランティア保険等で必要)		年 月 日
ふりがな	性別		男 ・ 女
新規継続の別	新規 ・ 継続 (継続の場合、変更の無い欄の記入は必要ありません。)		
自宅住所	〒 -		
自宅電話	自宅FAX		
携帯電話	メールアドレス		
勤務先名 (学校名)	部 署 (部 活)		
勤務先電話	勤務先FAX		
緊急連絡先 携帯メール			

希望する部会 [業務] (複数回答可 ○印をしてください。継続の場合も記入してください。)

公 演 部 会	交流事業部会	広 報 部 会	総 務 部 会
パ ー ク 部 会	地区実行委員会	指 定 無 し	

同 意 書

※未成年者が登録される場合、保護者の同意が必要です。お手数ですが保護者の方は以下へ署名、捺印をお願い致します。
上記誓約書署名人の保護者として、同人が「いいだ人形劇フェスタ」へ参加するにあたり、本人の意思を尊重し実行委員会スタッフとして活動することに同意します。

年 月 日

保護者署名 _____ ㊟

(注) 未成年者及び新規の登録は FAX や E-mail ではできません。

○FAX 送信の場合

飯田文化会館 人形劇のまちづくり係宛 FAX 番号 : 0265-23-3533

○E-mail 送信の場合

人形劇フェスタ実行委員会事務局 : [E-mail : festa@iida-puppet.com](mailto:festa@iida-puppet.com)