能登町祭礼担ぎ手ボランティア申込書

能登町大学連携推進協議会会長　様

私たちは、別紙１の誓約事項及び注意事項を遵守することを確認し、能登町の祭礼に担ぎ手として参加することを申し込みます。

令和　　年　　月　　日

代表者（引率者）



１，参加したい祭礼

２，ゼミ名（　　　　　　　大学　　　　　　　ゼミ）

３，代表者（引率者）

住所

氏名

電話番号

メールアドレス

４，参加学生（別紙２）