

## 須坂市動物園「ZOO ポーター」登録申請書

年 月 日

ZOO ポーター代表 様

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
生年月日	(西暦) 年 月 日		
電話番号		ボランティア 保険への加入	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する
Email アドレス			

※ボランティア活動保険の保険料は年間 350 円です

※記載いただいた個人情報は ZOO ポーター会員登録以外に使用いたしません。

私は、須坂市動物園「ZOO ポーター」の規約に同意し、「ZOO ポーター」への登録を申請します。

以下は申請者が 18 歳未満の場合、保護者が記入してください。

### 承諾書

ふりがな		
保護者氏名	署名又は 記名押印	
住所		
電話番号		

私は「ZOO ポーター」規約に同意の上、\_\_\_\_\_の登録を承諾します。