


川島町「着ぐるみサポーター」応募用紙

受付No. _____

申請日 _____年____月____日

1. 着ぐるみサポーター登録情報（全項目入力必須）

ふりがな			<div style="border: 2px solid black; padding: 10px;"> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">写 真</p>  <p style="margin: 5px 0;">この太枠内に 写真を貼ってください。 4cm×3cm</p> </div>
氏 名			
住 所	〒		
生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 才）		
電話番号	自宅	携 帯	
	携 帯		
メール <small>携帯アドレスは必須</small>	P		
	C		
職 業	（お勤め先： _____）		
希望する サポート業務 <small>（希望する業務 すべてに○）</small>	1. 着ぐるみ装演者（「かわべえ」や「かわみん」の着ぐるみを着て、パフォーマンスを行います。）		
	2. アテンダント（着ぐるみ介添人）		
ひとことPR <small>（サポーターとし ての意気込み）</small>			

※装演者については、身長制限があります。

かわべえ：170cmまで、かわみん：160cmまでが目安。

2. 保護者の承認（未成年の方は保護者の承認を受けてください）

ふりがな		印
保護者氏名		

※この用紙の情報は、川島町着ぐるみサポーター登録以外の用途には使用いたしません。