

平成30年度

サンタクロース訪問申請書

No.

申込者記入 (事前記入可能)	氏名	フリガナ .....	こども 名	大人 名
	住所	大久野 ・ 平井		第 自治会
	電話番号		緊急連絡先 (必須)	
	プレゼントを置く場所 (わかりやすい場所)	・ 玄関 ・ その他( )		
		お子様等の名前	年齢	プレゼント品 (予定でもかまいません)
	1	フリガナ .....	男 ・ 女  歳	
	2	フリガナ .....	男 ・ 女  歳	
	3	フリガナ .....	男 ・ 女  歳	
4	フリガナ .....	男 ・ 女  歳		
5	フリガナ .....	男 ・ 女  歳		
6	フリガナ .....	男 ・ 女  歳		
アンケートにご協力下さい				
① 今年度のサンタクロースボランティアを何で知りましたか？ <input type="checkbox"/> 広報 <input type="checkbox"/> 回覧 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )				
② 申し込み回数 <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回以上				

事務処理欄

受付：平成30年12月 日

受付時記入 (先着順で受付しますのでご希望の時間になるとは限りません。窓口で調整し決定します。)

受付時	訪問日時 (窓口記入)	12/24(月) ・ 12/25(火)	時	分
メモ				

平成30年度

サンタクロース訪問申請書

No.

申込者記入 (事前記入可能)	氏名	フリガナ <small>しゃきょうはなこ</small> 社協 花子	子ども 4名	大人 2名
	住所	大久野 平井 2780		第4自治会
	電話番号	042-597-6187	緊急連絡先 (必須)	090-XXXX-△△△△
	プレゼントを置く場所 (わかりやすい場所)	・玄関 ・その他( <b>ガレージ横の箱の上</b> )		
	お子様等の名前	年齢	プレゼント品 (予定でもかまいません)	
	1 フリガナ <small>ななみ</small> 菜奈美	男・ <b>女</b> 13歳	スニーカー	
2 フリガナ <small>ゆうと</small> 優人	<b>男</b> ・女 10歳	地球儀		
3 フリガナ <small>ゆいな</small> 優衣菜	男・ <b>女</b> 8歳	おしゃれセット		
4 フリガナ <small>とわ</small> 十和	<b>男</b> ・女 3歳	カーズのDVD		
5	男・女 歳	だいたいの大きさが分 ければ大丈夫です 予定でかまいません。		
6	男・女 歳			

分かり易い場所  
をお願いします

アンケートにご協力ください。

だいたいの大きさが分  
ければ大丈夫です  
予定でかまいません。

アンケートにご協力下さい

① 今年度のサンタクロースボランティアを何で知りましたか？

- 広報  回覧  ホームページ  ポスター  保育園・幼稚園 ( )
- その他 ( )

② 申し込み回数  初めて  以上

窓口受付時に決定します。  
希望のみ決めておいてください。

平成30年12月 日

受付時記入 (先着順で受付しますのでご希望の時間) は限りません。窓口で調整し決定します。)

受付時	訪問日時 (窓口記入)	12/24(月) ・ 12/25(火)	時	分
-----	----------------	---------------------	---	---

メモ