



※青色部に必要事項をご入力ください

◆応募する活動

活 動 組 織 名	
応 募 す る 内 容	
活 動 日 時	令和 年 月 日 : ~ :
今後の活動可能日	

◆申込者情報

企業/団体/グループ名	
住 所	大分県
担 当 者 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号 (任 意)	
メ ー ル ア ド レ ス	
L I N E I D (任 意)	

◆参加について

参 加 可 能 頻 度	☐ 今回のみ ☐ 年数回程度 ☐ 月 1 回程度 ☐ 都度相談
参 加 人 数	
そ の 他 連 絡 事 項	

◆注意事項

- ・ 活動内容や天候等により、時間や内容が変更となる場合があります。
- ・ 活動中の事故や怪我等については、主催者の指示に従ってください。
- ・ 活動中の事故、トラブル、契約、報酬等に関する事項については、当事者間でご対応いただきますようお願いいたします。
- ・ 政治活動、宗教活動、営利目的での参加はできません。
- ・ 暴力団関係者その他反社会的勢力に該当する方は利用できません。
- ・ 活動中に撮影した写真等を広報等に使用する場合は、事前にご相談いたします。

本申込シートの提出をもって、「おおいた多面つなぐネット」の利用上の注意事項に同意したものとみなします。