

# ボランティア参加申込書

お申し込み FAX 番号 : 055-223-7331

|                |  |            |   |   |
|----------------|--|------------|---|---|
| フリガナ           |  | 保護者<br>同意欄 | 左記の申込について承諾します。   |   |
| 氏名             |  |            | 保護者氏名（保護者自署）<br>続柄（ ）   | 印 |
| 生年月日           | 昭和・平成 年 月 日（ 歳）  | 性別         | 男 ・ 女   |   |
| 住所             | 〒  |            |   |   |
| 自宅電話           |  | E-mail     |   |   |
| 緊急連絡先          | ※携帯電話又は昼間連絡先をご記入ください。  | FAX        |   |   |
| 職業             | ※差し支えなければご記入ください<br><input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他（ ） |            |   |   |
| 特技             |  |            |   |   |
| 資格             | 例：手話・介護士・保育士など   |            |   |   |
| ボランティア<br>活動経験 | ※ボランティアの活動経験がありましたら活動内容をご記入ください。   |            |   |   |
| 備考             | ※問い合わせ事項等がありましたらご記入ください。   |            |   |   |
| 活動希望内容         | ボランティア募集要項「2. 活動内容」を参考に、<br>希望する活動内容をご記入ください。<br>※ご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください  |            | <input type="checkbox"/> 受付案内 <input type="checkbox"/> 会場整理 <input type="checkbox"/> 運営補助 |   |
|                |  |            |   |   |

※ 応募に伴う個人情報は適正に管理し、当事業以外の目的に使用することはありません。