No.

|  |
| --- |
| ボランティア登録申込用紙 |
| 住 　所 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 氏 　名 |  |
| 生年月日 |  年 月 日 （ 歳） |
| 連絡先 | 自宅・携帯電話 | TEL 　携帯e-mail |
| 勤務先・学校 | 名称　 TEL |
| ボランティアタイプ（あてはまるものに○をつけてください） |
| Aタイプ | Bタイプ | Cタイプ |
| 活動プログラムの講師 | 事業のサポート等 | 素材提供等 |
|  |  |  |
| 　Aタイプに○をつけた方は、活動名または活動内容を記入してください。 |  |
| 　Bタイプに○をつけた方は、特技や興味のあることなどを記入してください。 |  |
| 　Cタイプに○をつけた方は、提供可能なものなどを教えてください。 |  |
|