

「阿見町文化芸術支援ボランティア」登録申込書

平成 年 月 日

フリガナ 氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日	
	男 ・ 女			
住 所	〒			
電話番号		F A X		
Eメール			運転免許	有 ・ 無
職 業 (学生の場合は、学 校名・学年)	学校 年 (学生の場合は、ご記入ください。)			
希望活動 内 容	<p>活動を希望する部会を○で囲んで下さい。複数の部会に申し込まれても結構です。</p> <p>(1) イベントボランティア 会場設営の補助、会場受付、会場案内、入場者整理、展示の補助、駐車場整理など。</p> <p>(2) 広報活動ボランティア 事業開催に係るポスター・チラシの作成など。</p> <p>(3) 学生ボランティア 上記活動へ学生ボランティアとして参加する。</p>			
活動志望 動機				
自己紹介 (趣味・ 特技・資 格・その 他)				

* 申込書に記載された内容は、当館ボランティア活動に関してのみ利用いたします。

* 20歳未満の方は、保護者の承諾を得てください。

保護者名	緊急連絡先・電話番号 (職場等連絡がとれるところ)	備 考
印		