

アートプラザ ボランティア申込書

平成26年 月 日

フリガナ			
氏名	印	男・女	生年月日 年 月 日 (歳)
住所	〒		
電話	FAX		
携帯	メールアドレス		
緊急時の連絡先 (TEL)			
応募動機			
希望する参加日数・参加日時 (例：8月4日～8月10日 午前中のみ 等)			
活動において活かしたい特技など			
ボランティア活動歴 (初めての方は「なし」とご記入下さい)			
その他自己アピールなどありましたらご記入下さい。(アートプラザとの関わりなど)			