

アートプラザ ボランティア申込書

平成 年 月 日

フリガナ		生年月日		年	月	日 (歳)
氏名	印	男・女				
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)						