

# アートプラザボランティア申込書

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」とご記入ください)				
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)				