

アートプラザ ボランティア申込書

年 月 日

フリガナ		生年月日 年 月 日(歳)
氏名	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)		