

(様式第1号)

文化芸術ボランティア育成事業参加申込書

記入日： 年 月 日

どちらかに○をお付けください ※2年以上参加が無かった方は新規参加としてください		新規		更新			
ふりがな 氏名		男・女		生年月日 昭・平 年 月 日生		歳	
現住所 (〒 -)							
連絡先	自宅TEL	()		自宅FAX	()		
	携帯TEL	()		E-mail	@		
	※上記の中で連絡がとりやすいものにレをつけてください。 <input type="checkbox"/> 自宅TEL <input type="checkbox"/> 自宅FAX <input type="checkbox"/> 携帯TEL <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他()						
勤務先・通学先	名称		所在地				
●これまでに、ボランティアの活動、文化芸術活動の経験はありますか？(レをつけてください。) *継続参加の方は記入の必要はありません。 <input type="checkbox"/> ある (経験年数等簡単な履歴を記入してください。) <input type="checkbox"/> なし							
●ボランティア参加への動機を簡単に記入してください。							
●その他、要望等がございましたら記入してください。							
保護者同意確認欄 (参加申込者が18歳未満の場合に保護者の方が記名・捺印してください。)							
私は、上の者がこの事業に参加することに同意します。				令和____年____月____日			
住所_____							
続柄_____		氏名_____		印			

※個人情報保護に関しては十分に注意し、記入いただいた内容につきましては、本事業以外での使用はいたしません。