白鷹町文化交流センターサポーター登録申請書

令和 年 月 日

枠線内をご記入ください。（□には該当するものにチェックを入れてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| 氏 名 |  | □男 □女 |
| 生年月日 | 年 　 月 　日 満 歳 | |
| 住 所 | 〒 | |
| 電 話 | 自宅 | |
| 携帯 | |
| 電子メール |  | |
| 連絡方法の注意 |  | |
| ご職業 |  | |
| 希望する活動 | □ ホール業務 　□ ギャラリー業務  □ ワークショップ業務 　□ 施設全般  特に希望する活動  [ 　　　　　　　　　　　　　 ] | |
| 志望動機 |  | |
| ボランティア活動歴 |  | |
| 希望する活動日時 |  | |

更新210114