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