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