

申込日 令和 年 月 日

# 花フェスタ2026 ボランティア参加申込書

(公財)浜松市花みどり振興財団

ふりがな		性別	男・女	年齢	歳
氏名		生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日	
ふりがな					
住所	〒				
連絡先	自宅電話		FAX		
	携帯電話		Eメール		
活動内容	希望の箇所に☑を付けて下さい <input type="checkbox"/> ガイド <input type="checkbox"/> 園芸作業 <input type="checkbox"/> ガイドと園芸作業				
活動日数	1日単位 ( )日程度		※5日以上活動をお願いします。		
	半日単位 ( )日程度		※10日以上活動をお願いします。		
半日単位を希望する方は○印を付けてください: AM・PM・どちらでも可能					
活動希望日	活動可能な日付・曜日等を記入してください。 (申込み状況によっては希望に添えない場合があります。)				
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク・原付 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )				
資格・特技	( ) * 手話・外国語・看護師等				
ボランティア経験	( ) * 経験のある方の活動内容				
説明会出欠	令和8年2月15日(日)(14:00から)の説明会に <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席      します (☑を付けて下さい)				

\* 応募いただいた個人情報は、当ボランティア活動以外の目的に使用することはありません。