申込日　　令和　　年　　月　　日

花フェスタ2027　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 ☐ガイド　☐園芸作業　☐ガイドと園芸作業				
活動日数	1日単位　（　　）日程度　※5日以上の活動をお願いします。 半日単位（　　）日程度　※10日以上の活動をお願いします。 半日単位を希望する方は〇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	☐公共交通機関　☐自家用車　☐バイク･原付　☐自転車･徒歩 ☐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9年2月21日（日）（11:00から）の説明会に ☐出席　☐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。