

申込日 令和 元年 月 日

## ボランティア参加申込書

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				
活動内容	希望のものに☑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				
活動可能日数	( )日程度 *5日以上のご活動をお願いします。 半日単位の場合は10日以上です。希望する方に○印を付けてください AM・PM				
活動可能曜日	可能な日に☑を付けて下さい <input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 何曜日でも参加可能				
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				

\* 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。