

申込日 平成 29 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		大正・昭和・平成	生年月日	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、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。