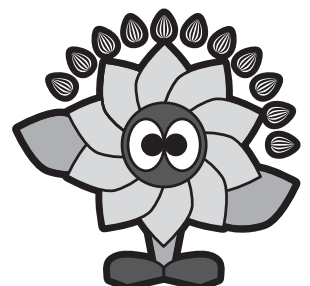


# ボランティアスタッフ 応募用紙

**FAX:045-848-0801**  
「ひまわりの郷」ボランティアスタッフ募集係 宛

ふりがな			性別	年齢
氏名			男 ・ 女	
住所	〒			
電話番号		FAX 番号		
E-mail	@ <small>「@himawari-sato.com」の受信設定をお願いします。</small>			
保護者氏名 (未成年の方)	印	保護者連絡先 (未成年の方)		
ボランティアの 経験 【有 ・ 無】	※【有】と答えた方のみ具体的な内容をご記入ください。			
応募理由				
希望日程	※ボランティア可能な日程を○で囲んでください。 <b>21 日 (土)                      ・                      22 日 (日)</b>			
その他、特筆すべきこと、ご要望等あればご記入ください				

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の連絡および情報提供にのみ使用し、ご本人の同意を得ることなく第三者に開示・提供することはありません。



受付日	受付方法	受付者
／	来館 ・ FAX ・ メール ・ ( )	