

**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	@ 「@himawari-sato.com」の受信設定をお願いします。			
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。 21日(土) • 22日(日)			
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 来館 · FAX · メール · ()	受付者
----------	------------------------------	-----

