

施設ボランティア 応募用紙

平成 年 月 日現在

名前	ふりがな			年齢	歳
住所	〒 -				
電話		FAX		メール	
活動可能曜日	※おおむね10～19時の間で、1回2時間程度活動可能な曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日				
活動可能回数	1週間に 回程度（1か月に 回程度）※1回2時間程度として換算してください。				
活動を希望する施設に○を記入（複数選択可能）					
	総合生涯学習センター			阿倍野市民学習センター	
	難波市民学習センター		/		
これまでのボランティア経験など、あなたの活動歴、自己紹介ややってみたいことをお書きください。					
応募のきっかけをお書きください。					
この募集を最初にどこで知りましたか？	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> 学習センターのHPやFace book <input type="checkbox"/> 大阪市生涯学習情報提供システム「いちようネット」 <input type="checkbox"/> いちよう並木 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
このチラシはどこで手に入られましたか？	<input type="checkbox"/> 総合生涯学習センター <input type="checkbox"/> 知人から <input type="checkbox"/> 阿倍野市民学習センター <input type="checkbox"/> 学習センターのHP <input type="checkbox"/> 難波市民学習センター <input type="checkbox"/> その他（ ）				

※この申込書に記入いただいた個人情報は、施設ボランティア養成講座のみに使用します。