

施設ボランティア 応募用紙

令和 年 月 日現在

お 名 前	ふりがな		ご 年 齢	歳
			生年月日	年 月 日
ご 住 所	〒			
お 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（いずれか1つ）				
	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 をお書きください。				
<div>応募のきっかけをお書きください。</div>				
生涯学習センターでやってみたいことをお書きください。				
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「いちょうネット」 <input type="checkbox"/> いちょう並木 <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からダウンロード <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。

申込書の提出をもって個人情報の提供に同意されたものとみなします。