|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 年齢 |
| 氏名 |  | 歳 |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号 | （自宅） |
| （携帯） |
| メールアドレス |  |
| 希望グループ | [ ] 　まなサポ１　　　　 　[ ] 　映像記録ボランティア[ ] 　まなサポ２　　　　　　[ ] 　まなサポ１１[ ] 　まなサポ３　　　　　　[ ] 　上映会ボランティア[ ] 　ドリームリーダー※希望するグループ全てに☑してください |
| 活動可能な曜日 | [ ] 　いつでも可能[ ] 　曜日選択【日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土】※活動ができる曜日に〇をつけてください |
| 地域活動サークル活動等 | [ ] 　している　　　　　　　　[ ]  していない活動内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 志望動機 |  |

※記載していただいた個人情報は、選考目的以外には利用しません。