

# 応募用紙

令和 年 月 日提出

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	<input type="checkbox"/> まなサポ1 <input type="checkbox"/> 映像記録ボランティア <input type="checkbox"/> まなサポ2 <input type="checkbox"/> まなサポ11 <input type="checkbox"/> まなサポ3 <input type="checkbox"/> 上映会ボランティア <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> いつでも可能 <input type="checkbox"/> 曜日選択【日・月・火・水・木・金・土】 ※活動ができる曜日に○をつけてください	
地域活動 サークル活動等	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> 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。