

様式 1

____年度 子供体験教室ボランティア登録申込書

埼玉県立文書館長 様

年 月 日

私は、標記のボランティアとして活動したいので、下記のとおり登録を申し込みます。

ふりがな 氏名	(男・女)			年齢	歳
連絡先	〒 _____ 自宅 TEL _____ 携帯 TEL _____ メールアドレス _____				
活動予定 下記の日程から活動できる日時に○をご記入ください					
① 月 日 () 午前 【活動名】 (活動場所)	② 月 日 () 午後 【活動名】 (活動場所)	③ 月 日 () 午前 【活動名】 (活動場所)	④ 月 日 () 午後 【活動名】 (活動場所)		
⑤ 月 日 () 午前 【活動名】 (活動場所)	⑥ 月 日 () 午後 【活動名】 (活動場所)	⑦ 月 日 () 午前 【活動名】 (活動場所)	⑧ 月 日 () 午後 【活動名】 (活動場所)		
備考 ご要望等があればご記入ください					

※ここに記載された個人情報は、子供体験教室ボランティアの登録・活動以外の目的で使用しません。