

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、下記のとおり申し込みます。

ふりがな			
氏名		年齢	歳
住所	〒		
電話番号 (自宅)			
電話番号 (携帯)			
メールアドレス			
活動予定			
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。