

ギャラクシティ
こども向けデジタルメディア事業のサポートボランティア 応募用紙

年 月 日

| | |
|--|--|
| ふりがな | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 氏名 | 年齢 歳 |
| 住所 〒 - | |
| Eメール（必須） ※携帯のアドレスは不可 | 電話番号 ※日中連絡可能なもの |
| 勤務先／学校名／ 所属先 | 名称： 所在地： 電話番号： |
| 当館での活動可能な曜日に○をつけてください。 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 活動日時について特記事項がございましたらご記入ください（活動可能な時間帯など） | |
| これまでボランティア活動経験がございましたらご記入ください。 | |
| 活動内容 | 活動期間： 年 月 ～ 年 月 |
| | 活動期間： 年 月 ～ 年 月 |
| ボランティア保険 <input type="checkbox"/> 現在他の団体で登録している ・ <input type="checkbox"/> 登録していない | |
| 資格や特技、趣味など | |
| 応募動機 | |
| その他 ※報告したい事項や活動に対するご要望がございましたらご記入ください。 | |