

ボランティア登録申込書

受付日

年

月

日

受付者

※会館記入

※会館記入

氏名				性別	男	・	女	
フリガナ				生年月日	昭 平	年	月	日
住所	〒							
自宅電話				F A X				
携帯								
メールアドレス								
お勤めの方	勤務先名称							
	住所							
	電話							
学生の方	学校名							
	区分け	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学			学年	学部		
現在までの活動経験	有 ・ 無		活動希望日	平日 ・ 土日祝日				
所有資格								
志望の理由								
特技								
移動手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 公共機関 <input type="checkbox"/> その他							

メール会員登録

子ども文化会館ではイベントやおすすめ情報をメールにてお知らせする（メール会員）サービスを行っております。メール会員登録希望の方は下記のいずれかをお選びください。尚、ボランティア会員メールとは異なります。

幼児向け 小学生向け 中学生向け 全て

熊本市子ども文化会館ボランティア保護者同意書

記載内容を確認の上、熊本市子ども文化会館ボランティアとして登録申込に同意します。
(登録者が18歳未満の場合はご記入ください)

保護者 住所

氏名

印 (続柄)

(保護者本人署名)