

子どもがつくるまち ミニふくおか2015 ボランティアスタッフ申込用紙

※ご記入いただいた個人情報は、適正な管理のもとにミニふくおかに関する連絡に使用させていただきます。

申込日 月 日

ふりがな			年		所 属 (学校名等)	
名前			齢			
住所	〒			電話番号	※携帯等連絡がつく電話番号を記入してください。	
メールアドレス						
従事可能日	※参加可能な日にちをすべてお選びください。					
	<input type="checkbox"/>	8月25日(火)	<input type="checkbox"/>	8月26日(水)	<input type="checkbox"/>	8月27日(木)
ボランティアスタッフ 研修会	※参加可能な日にちを一つお選びください。					
	<input type="checkbox"/>	7月19日(日)	<input type="checkbox"/>	8月5日(水)	<input type="checkbox"/>	8月16日(日)
事前打ち合わせ会	※参加可能でしょうか。(8月24日(月))		<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
志望動機						
特技 好きなこと						

※今後、福岡市関連の子どもに関する情報を送らせていただきますが、よろしいでしょうか。 はい ・ いいえ

送信先:ミニふくおか事務局 NPO法人子ども文化コミュニティ 担当:白石
【 FAX:561-9840】【mail:minifukuoka2015@ kodomo-abc.org】