

大東市立生涯学習センター アクロス ボランティア登録申請書

申込日 年 月 日

ふりがな			性別	男 ・ 女				
氏名	生年月日		19	年	月 日生			
	年齢		歳					
現住所	〒							
連絡先	自宅 TEL		自宅 FAX					
	携帯 TEL		メール アドレス	@				
アクロスのメールマガジンに登録してよろしいですか？ (はい ・ いいえ)								
アクロスボランティアを知ったきっかけ	市報 ・ アクロス通信 ・ 当センター利用 ・ 知人から アクロスHP ・ チラシ (イベント名:) 市内施設 (施設名:) ・ その他 ()							
資格・特技 などがあれば	※資格の有無がボランティア依頼に影響を与えるわけではありません。							
活動可能曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝日
活動可能時間								
希望する内容	<input type="checkbox"/> 託児の補助 (講座、イベント時の託児) <input type="checkbox"/> 講座の補助 (受付、資料配布、写真記録・レポート、机等の配置、終了後の片付け) <input type="checkbox"/> イベント時の補助 (各部屋までの誘導、野外での案内 など) <input type="checkbox"/> 屋外講座などの補助 (交通の安全確認、人員整理 など) <input type="checkbox"/> 印刷の補助 <input type="checkbox"/> その他 ()							
ボランティア 経験の有無	ボランティアの内容			参加期間				
応募動機、関 心があること やボランティ ア活動にあた っての希望が あればお書き ください。	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>							