

※新規応募される方は、この登録申請書をご持参ください。

後日設ける簡単な面談を経て登録が完了となります。

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	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	@ アクロスのメルマガに登録してよろしいでしょうか？ (はい ・ いいえ)		
連絡方法	ボランティアが必要となった際に、連絡を差し上げる方法です。(優先連絡先へ☑) <input type="checkbox"/> 自宅TEL <input type="checkbox"/> 自宅FAX <input type="checkbox"/> 携帯TEL <input type="checkbox"/> メールアドレス						
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・時間	月	火	水	木	金	土	日 祝日
	・午前 時～ 時		・午後 時～ 時		・夜間 時～ 時		
希望する内容	<input type="checkbox"/> 託児の補助 (講座、イベント時の託児補助) <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 (来館者案内係、各部屋までの誘導 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 (毎月発行しているアクロス通信や広報物の発送準備) <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。							