

ボランティア登録カード/
Volunteer Registration Card

No. _____

登録日: _____年 _____月 _____日

お名前 *
フリガナ
ご住所(送付物宛先) *
〒
電話(携帯) *
FAX
E-mail

*印の項目は必須

Q:案内のお知らせ形態 ※印を付けてください。複数可

郵送 E-mail 電話(自宅) 電話(携帯) FAX

Q:活動に生かしたい経験、資格、免許などがありましたらご記入ください。

ex. パソコン/英会話/調理師など