

申込締切: 9月10日(月)

このまま送信してください

FAX 送信先:078-593-9822 北区ボランティアセンターあて



## 「北区ボランティア交流会」 参加申込書 (個人)

申込日: 月 日

|                       |  |
|-----------------------|--|
| ふりがな<br>氏 名           |  |
| 住 所                   | (〒 - )   |
| 連絡先                   | ☎(電 話) _____<br>☎(F A X) _____<br>☎(携帯電話) _____  |
| 年齢確認                  | 10/24 現在のご年齢 ⇒ 65才以上( ) ・ 64才以下( )<br>※65才以上の人数が利用者総数の半数以上の場合、会場費等が減免されるため、確認にご協力をお願いします。  |
| 活動状況<br>(活動内容・頻度等)    |  |
| 活動発表                  | 希望する( )<br>↓ (希望される方は内容をご記入ください)<br>①環境( ) ②子育て( ) ③地域の活動( ) ④出演・レク( ) ⑤その他( )<br><div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;">&lt;内容&gt;</div> <p>※希望が多い場合は①環境②子育て③地域の活動④出演・レク⑤その他から3団体もしくは個人を選ばせていただきますのでご了承ください。<br/>※④出演・レクは舞台発表ではありませんのでご注意ください。</p> |
| 出展・展示ご希望の方は内容をご記入ください | 出展を希望する( )・展示を希望する( )<br><div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;">&lt;内容&gt;</div>  |
| 備 考                   |  |

※ご記入いただきました個人情報とは本事業に関わる事業以外には使用いたしません。