

ボランティア登録 申込書

申込日 年 月 日

ふりがな		生年月日	昭・平	年	月	日
氏名		年齢	歳	性別	男・女	
住所	〒 -					
電話		FAX				
E-mailアドレス						
携帯電話		職業・学校				
携帯メールアドレス						

ご希望のボランティア活動時間に○印をつけてください。

1、月曜日	2、火曜日	3、水曜日	4、木曜日	5、金曜日	6、土曜日	7、日曜日	8、祝祭日
A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C

A：午前 B：午後 C：終日(9:00~17:00)

その他()

活動可能なボランティア活動に○印をつけてください。

- 1、道路沿いの花壇の手入れ、および管理方法の指導
- 2、かのやばら祭り期間中のスタッフ(パンフレット等の配布・会場内、周辺の美化作業・来園者の写真撮影補助等)
- 3、ばら園内のガイド
- 4、ばら祭り期間中のバラ苗相談員
- 5、通訳一ばら園内での案内(英語、韓国語、中国語)
- 6、研修会の講師(リーダーシップ・マネジメント・まち歩きガイド・その他())
- 7、その他()

経験のあるボランティア活動やボランティアで活かせる資格・技術等があればご記入ください。

※登録申込書に記載された個人情報は、本登録制度で適正に利用しますのでご了承ください。

申込者本人の署名と押印をお願い致します。高校生は保護者の承諾をお願い致します。
本登録制度上の理由により、記載内容を開示することを承諾します。

本人 平成 年 月 日 氏名 印

保護者 平成 年 月 日 氏名 印

※メール送付の際は、送信された時点で承諾されたと致します。

問合せ・送付先
NPO法人 ローズリングかのや
 〒893-0053 鹿児島県鹿屋市浜田町1250
 TEL:0994-41-8718 FAX:0994-41-8719
 メール:rosering@cap.ocn.ne.jp URL:http://www.baranomachi.jp



FAX : 0994-41-8719

