



FAXはこのまま送信してください

平成27年度 国立赤城青少年交流の家 教育事業
「ボランティア養成セミナー」 参加申込書

平成 27 年 月 日

ふりがな 氏 名		性別	男性・女性	年齢	歳
住 所	〒 — (アパート名を必ず明記してください。)				
TEL	(自宅) (携帯)				
Eメールアドレス					
FAX					
所属(学校)		学年		年	

★自己紹介・応募の動機・学びたいこと等をお書きください。

★現在行っているボランティア活動等ございましたらお書きください。

★交通手段について

自家用車 ・ 送迎バス ・ その他 ()

送迎バスは 1日目 8:10前橋駅南口 ロータリー発
2日目 16:00国立赤城青少年交流の家発 前橋駅北口16:45着

★お願い

通常ボランティア活動に際し、呼びやすいように「ボランティアネーム」というニックネームを使用します。誰にでも覚えやすく、自分らしい名前を考えておいてください。