

特定非営利活動法人 音の風 入会申込書

申込申請日 年 月 日

フリガナ お名前	生年月日 年 月 日
ご住所 〒	
Tel 自宅 FAX	携帯
Eメール パソコン 携帯 * 毎月会報を発行しています。 <u>メールアドレスをお持ちの方には、メール添付にて送付させていただきます。</u>	
最寄駅（交通手段）	
入会の動機	
Facebook の利用 している ・ していない	

<活動について>

音楽経験・音楽歴（あり・なし）	
音楽以外でのボランティア経験・福祉経験・他の活動経験	

<希望活動> (いくつでも○可)

種類	レク進行・楽器（ ）・歌（ジャンル： ）・音響
	事務局スタッフ・ 機材運搬 ・ その他（ ）
対象者	高齢者 ・ 障害者 ・ 子供 ・ 病院 ・ 地域 ・ その他（ ）

<活動可能時間帯>

月		金	
火		土	
水		日	
木		祝日	