

「コミュニティびすけっと」入会申込書

令和 年 月 日

コミュニティびすけっと
代表 光安 奈保美 様

「コミュニティびすけっと」の活動内容、活動の趣旨に賛同し、コミュニティびすけっとが推進する地域福祉活動へのボランティアについて、下記のとおりに申し込みます。
なお、この活動により知り得た個人情報につきましては、外部に漏らしません。

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

住 所	〒 _____					
生 年 月 日	明治・大正 昭和・平成	年 月 日生	年齢	歳	性別	□男・□女
電 話 番 号	_____		携帯電話番号	_____		
携帯メールアドレス	_____@_____					
パソコンメールアドレス	_____@_____					
移 動 手 段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他 (_____)					
活動できる曜日・時間	<input type="checkbox"/> 宿町食堂 前日準備 <input type="checkbox"/> 毎月第2土曜日 宿町食堂 <input type="checkbox"/> その他 (SNS更新、チラシ作成など広報活動)					
備 考						

*この申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、この活動以外に利用することはありません。