市民活動・ボランティアサポートセンター

ひめじおんまつり協力ボランティア（団体・企業）
応　募　用　紙

平成　　年　　月　　日記入

ふりがな	
団体・企業名	
ふりがな	
代表者お名前	
ご住所	〒　　－ （代表者電話番号）　　－　　－ （代表者携帯電話）　　－　　－ （E－Mail）
参加人数	人
緊急連絡先	※活動中に万一のことが起こった場合の連絡先です。

活動できる日を選んでください（○印を入れてください）。

・準備段階から　※内容については後日ご連絡させていただきます。

・前日（２/１６午前・午後・全日）　　・当日（２/１７午前・午後・全日）

・両日とも OK

ボランティアやＮＰＯ活動などの経験があればご記入ください。

今回のボランティア活動について希望などがあればご記入ください。

社会貢献活動に関する展示等を希望しますか？（○印を入れてください）

希望する　　・　　希望しない

展示等を希望する場合に、展示内容等についてご記入ください

その他連絡事項などがあれば、お知らせください。

※本応募用紙に記入された情報は、ひめじおんまつりの運営のみに使用いたします。

Fax　079-281-2662