

千種区社会福祉協議会 「第4次地域福祉活動計画」

公 募 委 員 応 募 用 紙

平成30年 月 日

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	T・S・H 年 月 日 (歳)		
住 所	〒 (—)		
電 話	()	—	
F A X	()	—	
※千種区在勤・在学の方は、「勤務先または学校名」とその「所在地」をご記入ください。			
勤務先または、 学校名	〒 — 名古屋市千種区		
所在地	〒 — 名古屋市千種区		
現在行っている(または過去に行ったことがある)ボランティア活動や地域活動等があれば、ご記入ください。			
応募動機やあなたのしたいことなどを簡単にご記入ください。			
※任意様式でも結構です。 ※不足の場合は裏面に記入してください。			