

ゆとろぎ協働事業運営市民の会 個人会員入会申込書 【令和3年度】



羽村市生涯学習センター

ゆとろぎ協働事業運営市民の会事務局

電話:042-570-0707、FAX:042-570-6422

Eメール:siminnokai@hamura-tokyo.jp

受付日: 年 月 日

フリガナ 氏名	
性別	
生年月日	
住所	
連絡先電話/FAX/メール	
特技(教えられる技術)・職種・経歴	
学びたいこと(関心ある趣味など)	
ボランティア活動への関心の有無	
可能なボランティア活動の内容(○印)	芸術鑑賞・学習文化・展示・情報発信 レセプション・(保育)・舞台操作・植栽管理
週に何回ぐらい?(何曜日)	
一回何時間ぐらい	
その他、施設への希望	
備考	※入会の承認を、当部会長・会員及び会長からさせていただきます。 ※直近の入会部会の開催日:

※ なお、記載の個人情報は目的外に使用いたしません。