

説明会を欠席される方は、3月5日までに返信してください。

FAX返信(04-7140-8601 さわやかちば県民プラザ 事業振興課 宛て)

郵便〒277-0882 柏市柏の葉4-3-1 さわやかちば県民プラザ 事業振興課 宛て

### さわやかちば県民プラザ施設ボランティア活動登録用紙

平成 29 年 月 日

さわやかちば県民プラザ施設ボランティア制度要綱に同意した上で、平成29年度施設ボランティアとして登録します。

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名		昨年度の 施設ボランティア	1 パソコンボランティア 2 ビデオボランティア 3 図書ボランティア 4 子育て支援ボランティア

生年月日	昭和 平成	年	月	日生	( ) 才
連絡先	現住所(〒 - )				
	電話	( )	FAX	( )	
	E-mail(パソコンボランティア以外は任意):				
今年度の 希 望 活動分野 ※番号を○で囲んでくださ い。複数可。	1 パソコンボランティア 2 ビデオボランティア 3 図書ボランティア 4 子育て支援ボランティア				
ボランティア活動 に関して有する主な 資格					
他のサークルやボランティア活動に参加されている場合に、記入してください。  (団体名と開催場所)					

さわやかちば県民プラザで行うボランティア活動について、ご意見等がありましたら、御記入ください。