**応募票**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 年　齢（生年月日） | 歳　（　　　　　年　　月　　日生） |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 連絡先（携帯電話） |  |
| 固定電話 |  |
| メールアドレス |  |
| 登録事前研修参加希望日 | ２月　5日(水)　　　　　2月８日（土） |

**作文　ボランティア活動にどのように取り組むかご自身のお考えをお書きください(400文字程度)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |