

葛西臨海水族園ボランティア申込書

提出日 2009年 月 日				写真貼付欄 (4cm×3cm)	
氏名	フリガナ		性別		男 ・ 女
生年月日	19 年 月 日	年齢	歳		
住所	フリガナ				
	〒				
電話番号	自宅		携帯		
eメールアドレス					
携帯アドレス					
趣味					

●ボランティアの応募動機

●ボランティア活動日。活動可能な曜日に☑をしてください。(水曜日は休園日です)
午前：月曜 <input type="checkbox"/> ・ 火曜 <input type="checkbox"/> ・ 木曜 <input type="checkbox"/> ・ 金曜 <input type="checkbox"/> ・ 土曜 <input type="checkbox"/> ・ 日曜 <input type="checkbox"/>
午後：月曜 <input type="checkbox"/> ・ 火曜 <input type="checkbox"/> ・ 木曜 <input type="checkbox"/> ・ 金曜 <input type="checkbox"/> ・ 土曜 <input type="checkbox"/> ・ 日曜 <input type="checkbox"/>

●ボランティア経験	
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有りの方は内容・期間を記入してください ☑をしてください

●面接希望日時に☑をつけてください。☑はいくつでも結構です。	
11月 8日(日) 午前 <input type="checkbox"/>	11月 8日(日) 午後 <input type="checkbox"/>
11月14日(土) 午前 <input type="checkbox"/>	11月14日(土) 午後 <input type="checkbox"/>