

バラ園「緑のボランティア」申込書

平成 年 月 日

(ふりがな) 氏 名				写真を貼って 下さい (縦4cm × 横3cm)
生年月日		大正・昭和・平成 年 月 日生	平成29年4月1日 現在 (歳)	
連 絡 先	昼間連絡 のとれる 場 所	〒 TEL : FAX :		
	自 宅	〒 TEL : FAX :		
職 歴				
地域の活動歴				
健康状況		・極めて良好である ・普通に活動を遂行できる ・病弱である (下欄に具体的状況を記入) 「 」		
志望理由				
紹介者名 (紹介団体名)				

- * 書類審査と面接による選考をさせていただきます。
- * 残念ながら選考にもれた場合は、この申込書を返却致します。
- * この申込書はこのたびの申込以外に使用しませんのでご了承ください。