

ひたちなか市観光ボランティア連絡会登録カード

記入日 年 月 日

フリガナ				区分 (右のいずれかを○ で囲んでください)	個人・団体		
団体名称 又は 氏名	団体は代表者名()				団体人数	()名 *会員名簿添付	
生年月日	年 月 日	性別	男・女	職業			
				会社名(学校名)			
住所 又は 所在地	〒 -						
kankou@city.hitachinaka.lg.jpから受信できるようにドメイン指定等の解除をしてください。							
連絡先	電話			携帯メール			
	FAX			eメール			
	携帯電話			その他			
希望のボランティア活動内容 (希望部門に○を記入 *複数可)				史跡案内部門	イベント部門	エキストラ部	その他()
参加できる曜日と時間				月・火・水・木・金・土・日 AM・PM : ~ AM・PM :			
PR(特技、資格、活動経験など)							

*** 保護者同意欄(未成年の方の場合)**

フリガナ			続柄	父・母・その他()
氏名	(印)			
フリガナ				
住所	〒 -			
TEL ()				

* FAXか携帯メールどちらかは必ずご記入下さい。