新規	継続	退会

令和4年度　花ボランティア
みどりが丘公園　ララフルール　　応募用紙

申込年月日	令和　　年　　月　　日	
ふりがな		
氏名		
住所	〒	
連絡先	電話	
	FAX	
	緊急連絡先	
生年月日	年　　月　　日（満　　歳）	
性別	男　・　女	
血液型	型　（RH+　・RH－）	
ボランティア保険	ボランティア保険は別の団体等で加入していますか？ はい　・　いいえ ※いいえと回答された方は当施設にて加入します	
何をご覧になりましたか？	1. 館内ポスター　2. 公共施設のチラシ　3. インターネット 4. 回覧板　5. 友人に誘われて 6. その他（　　）	
応募の理由		
説明会 3月22日(火) 10時～11時	出席します　・　欠席します	
備考		

※個人情報等の取り扱いに関して
みどりが丘公園事務所はご提示いただいた名前、住所、電話番号、性別その他の情報（以下「個人情報」といいます）をボランティア活動の目的以外には使用いたしません。
個人情報等の取扱いに関して同意いただけましたら、次のご署名欄にご自署お願い申し上げます。

個人情報等の取扱いに関して同意します。　　ご署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様