

大森 海苔のふるさと館 サポーター「はまどの会」応募用紙

申込み日 令和 年 月 日

ふりがな お名前			
ご住所	〒		
メールアドレス			
電話番号			
FAX			
性別		年齢	才代

※メールまたはFAXをお持ちの方は、なるべくご記入ください。

文化系ボランティアの活動歴	
申込みの動機	
活動に期待すること	

■高校生または、18歳未満の方は、下記に保護者のサインを添えてください。

応募者 _____ が、大森海苔のふるさと館サポーター「はまどの会」の活動に参加することに同意いたします。 令和 年 月 日

名前 _____ 関係 _____

ご登録いただいた個人情報は「NPO法人 海苔のふるさと会」で登録管理し、活動の連絡などの目的に限り使用します。

●個人情報保護に関しては、上記一文に同意されたこととして申込みを受け付けます。