記入日：　　　年　月　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |
|  | 　　　 |  |
|  | （〒　　　　－　　　　　　） |
|  | 　　：　　　－　　　　－　　　　 | ＦＡＸ：　　　－　　　　－　　　　 |
| ：　　　－　　　　－　　　　 |
| メール | メール①（必須）： |
| メール②（任意）： |
| ※するメールアドレスはMICかながわからのメールをできるようにをおねがいします。 |
| り | 　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　 |
| までの：・バス・その(　　　　　)　　まで　　　 |
|  | （．、○○、△△、××～）※活動地域はすべて神奈川県内です。 |
|  | がするボランティアにしますか。 | 　する　・　しない |
| にのをすることができますか。 | 　可　　・　不可 |
|  | 　ののはありますか。（○をつける。そのの、（　）にしてください。）　① での（・など）　② やでの(・など)　③ その（ ） |
| な・ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ： | 　　～　　　 |  | ： | 　　～　　　 |
| ： | 　　～　　　 |  | ： | 　　～　　　 |
| ： | 　　～　　　 |  | その： | 　　 |

 |
| 　　　 |
|  | レベル※(○をつける) |  | ・ |
|  | ・・ |  |  |
|  | ・・ |  |  |
|  | ・・ |  |  |
|  | ・・ | がでない：　 |
| これまでの、にしているボランティアをにしてください。 |

　※レベル：ビジネスができる／レベル：ができる