

# ボランティア スタッフ参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ

茨城県立中央青年の家へ、ご郵送または FAX でお送り下さい。

申込日：
------

ふりがな 氏名		生年月日 年齢		性別 歳	男・女
連絡先	住所（〒 - ）				
	電話		携帯(PHS)		
	E-mail				
ご職業 学校名/学年					
アレルギー有無	ある（ ）、ない				
参加動機					
ボランティア 活動のご経験	ある（ ）、ない				
質問、ご要望					

## 申込用紙送付先

〒300-4101 土浦市永井 987 茨城県立中央青年の家

TEL: 029-862-3500 (8時30分～17時15分) FAX: 029-832-3412