

「サポーターバンクぐるぐる」メンバー登録簿

ふりがな								【写真】 縦 3 cm × 横 2 cm 以内 ◎ひとりで写っているもの ◎上半身のもの ◎写真の裏に氏名を記入してください。	
氏名									
生年月日		昭・平	年	月	日				
連絡方法	自宅電話								
	携帯電話								
	F A X								
	携帯メール	@							
	P Cメール	@							
住所		〒							
希望される連絡方法		第1希望	自宅電話・携帯電話・F A X・携帯メール・P Cメール						
		第2希望	自宅電話・携帯電話・F A X・携帯メール・P Cメール						
電話連絡が可能な時間帯		平日	午前・午後・夜間	<	時～	時頃希望			
		土曜	午前・午後・夜間	<	時～	時頃希望			
		日曜	午前・午後・夜間	<	時～	時頃希望			
ボランティアに参加できる曜日と時間帯 (○を付けてください)		月	火	水	木	金	土	日	
		昼間	昼間	昼間	昼間	昼間	昼間	昼間	昼間
		夜間	夜間	夜間	夜間	夜間	夜間	夜間	夜間
好きなジャンル (○をつけてください)		①音楽(クラシック)		②音楽(ポップス)		③演劇			
		④ダンス舞踊		⑤ミュージカル		⑥オペラ			
		⑦古典(能、狂言など)		⑧落語		⑨映画			
		⑩その他〔				〕			
自己P R		◆趣味・特技・ボランティア経験歴などをご記入ください。							

※写真は2枚ご用意下さい。(1枚はこの用紙に貼り付け、1枚は何もせず提出して下さい。)