

宇部市文化創造財団市民サポーター登録申請書

(個人・グループ)

ふりがな			男・女
氏名			
住所		〒	
生年月日		昭和・平成 年 月 日	
連絡先		TEL	
		携帯	
		FAX	
		E-mail	
勤務先・通学先			
高校生以下の 場合	保護者氏名	⑩	
	保護者住所		
	保護者連絡先	TEL	
FAX			
活動可能日時		曜日： 月 火 水 木 金 土 日 時間帯：() その他：()	
希望業務			
応募動機 ・ 自己PR			
その他要望等			

※この申請書に記入された内容は、サポーター活動以外の目的には使用しません。

グループサポーターの構成員について

申 込 者	ふりがな			
	お名前			
申 込 者 以 外 の 構 成 員	1	ふりがな		
		お名前		
		生年月日	大正	昭和
	2	ふりがな		
		お名前		
		生年月日	大正	昭和
	3	ふりがな		
		お名前		
		生年月日	大正	昭和
	4	ふりがな		
お名前				
生年月日		大正	昭和	平成
5	ふりがな			
	お名前			
	生年月日	大正	昭和	平成
6	ふりがな			
	お名前			
	生年月日	大正	昭和	平成
7	ふりがな			
	お名前			
	生年月日	大正	昭和	平成
8	ふりがな			
	お名前			
	生年月日	大正	昭和	平成
9	ふりがな			
	お名前			
	生年月日	大正	昭和	平成
10	ふりがな			
	お名前			
	生年月日	大正	昭和	平成

※12人以上の場合は、コピーしてご利用ください。