**サポーター登録票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **※No** |  |
| **氏　名** | フリガナ |
|  |
| **生年月日** | 　　　　年　　　月　　　日 |
| **連絡先**（希望する連絡手段の□にレ点を付けてください） | **□ 郵送**（必須） | **〒　　‐** |
| **□ 電話番号**（必須） |  | **□ FAX番号** |  |
| **□ E-mail**（必須） |  |
| **□ 携帯電話** |  |
| **希望コース** | 以下の3つの中で1～3位の順位をつけてください。( ) 事務力アップコース：データ入力や印刷、発送業務等を行いたい方( ) 企画運営コース　　：イベント・講座等の事業運営に携わりたい方( ) 特になし　　　　　：両コース体験したい方・決め兼ねている方におススメ！ |
| **今までの活動**（ボランティア・町内会・PTA等の活動も含む） | **活動期間** | **活動内容・役割等** |
|  |  |
| **活動可能日****時間帯** | □平日（　　　　　曜日）　→□午前　□午後（～17時） □夜間　□終日□土曜日　　　　　　　　　→□午前　□午後（～17時） □夜間　□終日□日・祝祭日　　　　　　　→□午前　□午後（～17時） □夜間　□終日□指定なし（都度相談希望） |
| **その他****特記事項** |  |

＊太枠内をご記入ください。「※」部分には記入しないでください。また、ご記入いただいた情報は、藤沢市市民活動支援施設の事業のみに活用させていただきます。