尾瀬ボランティア応募用紙

 令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公益財団法人尾瀬保護財団理事長　あて 次のとおり「尾瀬ボランティア」に応募します｡ | 写真６カ月以内撮影のもの（縦3×横2.5㎝） |  |
|  | ふりがな |  |
| 氏　　名 |
|  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| ふりがな | TEL |  |
| 現住所 〒（　　　　　－　　　　　） | FAX |  |
| E-MAIL |  |
| 携帯TEL |  |
| 携帯MAIL |  |
| 健康状態 | 特　技 |
| 過去のボランティア経験・活動歴 |  |
| 尾瀬でのボランティア経験 | 有・無 | その活動内容 |  |
| 自己ＰＲ・志望動機 |