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 | | | | | | | | |