

記入日： 平成 年 月 日

No.

練馬区立リサイクルセンター ボランティア 申込書

1	ふりがな			
	お名前	(男・女)		
2	生年月日	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成	(西暦 年) 月 日	
3	現住所	〒 -		
5	電話・FAX番号	() -	FAX	() -
6	携帯番号	-	-	主連絡 ☐ 自宅 ☐ 携帯
9	活動への要望 興味がある活動 得意な分野 自己PRなど 欄が不足の場合、 裏面をご活用くだ さい			
【備考】活動にあたってのご都合、連絡時間帯の指定などございましたらご記入ください 【活動希望センターに○をしてください】 関町 ・ 春日町 ・ 豊玉				

【個人情報の取り扱いに関する特記事項】

本申込書を練馬リサイクルプロジェクト(代表者株式会社キャリアライズ)、アクティオ・練馬リサイクル共同事業体(代表者アクティオ株式会社)が事業用に使用することに同意いたします。
以上確認し、申込みます。

平成 年 月 日

ご署名