

大学生等による若年者消費者被害防止対策事業

申 込 書

住 所			
ふりがな 氏 名	自 宅 電 話		
	携 帯 電 話		
	メー ル ア ド レ ス		
※ 電話番号, メールアドレスは, 必ず正確に記入してください。			
生 年 月 日	平成	年	月 日 生 ( 歳)
学 校 名	大学・短期大学 学部 ( 年生)		専 門 学 校 科
趣味・特技			
ボランティア保険	加入済 ・ 未加入(加入予定)		
緊急の連絡先 申込者との 関係	住 所		
	ふりがな 氏 名	( 歳)	
	電話番号		
説明会 希望日 (○をつけ てください) ※複数選択	( ) 5月13日(月) AM		
	( ) 5月13日(月) PM		
	( ) 5月14日(火) AM		
	( ) 5月14日(火) PM		
	( ) 5月15日(水) AM		
	( ) 5月15日(水) PM		
	( ) 5月16日(木) AM		
	( ) 5月16日(木) PM		
	【説明会は30分~1時間程度の予定です】 締切後日程を調整して, メールまたは電話で連絡いたします。 なお, 説明会は県庁会議室で実施する予定です。		

1 今回, 大学生等ボランティアに応募された動機は何ですか。

2 大学生等ボランティアとして, どのような活動をしてみたいですか。