

ささえ愛センターサポーター登録申請書

年 月 日

ふりがな			性別
氏名			
住所	〒 ー		
電話番号			
e-mail			
<p>1. 以下の中から興味のあること、できる事をお選びください</p> <p><input type="checkbox"/>春日井市市民活動情報紙の編集・作成</p> <p><input type="checkbox"/>ささえ愛センター主催イベントのサポート</p> <p><input type="checkbox"/>NPOや登録団体などに関する情報収集・提供</p> <p><input type="checkbox"/>ささえ愛センター内の装飾</p> <p><input type="checkbox"/>その他 []</p> <p>2. 活動できる頻度をお選びください</p> <p><input type="checkbox"/>週 () 回程度 都合の悪い曜日、時間帯など ()</p> <p><input type="checkbox"/>いつでも 都合の悪い曜日、時間帯など ()</p> <p><input type="checkbox"/>不定期</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p>			

ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、市民活動支援センターの事業の目的以外には使用しません。