

# コミスタこうべボランティア登録申込書

登録日 年 月 日

希望するボランティアに○してください

- ( ) 一日体験教室・市政リレー ( ) 初心者のためのパソコン体験教室での講師  
こうべ生涯学習カレッジでの受付や補助 (メイン・補助)  
( ) 子育て支援事業での一時保育

ふりがな			
名 前			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳	性 別	男 ・ 女
住 所	〒 -		
電話番号		FAX	
携帯電話番号			
コミスタこうべまでの交通経路			
ボランティア活動歴			
ボランティア活動の動機			
ご希望・ご意見			