

第1号様式（第4条関係）

長崎市男女共同参画推進事業ボランティア登録申込書

令和6年 月 日	
（あて先）長崎市長	
申込者氏名	
次のとおり、長崎市男女共同参画推進事業ボランティアの登録を申し込みます。	
ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日
住所	〒 ー
電話番号	自宅 携帯電話
E-mail	携帯電話
	パソコン
希望するボランティア活動 ※ □に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 企画ボランティア <input type="checkbox"/> 一時保育ボランティア 有する資格等（ ） * 上記の資格等を証明する資料（コピー）を添付すること。	