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　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。

☑　企画ボランティア

□　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。