

申 請

地域マイスターやどめ  
事業サポーター申請用紙

フリガナ	
氏名	
年齢	歳
性別	男 ・ 女
連絡先（電話番号） 出来れば携帯電話番号	携 帯 番 号 : — — 緊 急 連 絡 先 : — —
メールアドレス	
ボランティア保険加入の有無 (現在地点)	有 ・ 無
学校名	
学科名	
学年	年
スキル	
抱負	

※ 社会人の方は、「学校名」・「学科名」・「学年」の記載は不要です。