

NPO法人セサミ 職場体験・ボランティア 応募フォーム

(ファックス送信用紙兼用)

ご希望に○印	[職場体験 ・ ボランティア] を希望します		
お名前	フリガナ	年齢	
		歳	
ご住所	〒		
ご連絡先	電話番号（自宅） : ()		
	携帯電話番号 : ()		
どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 学生	学校名	
		学部・学科・専攻等	
	<input type="checkbox"/> 一般（学生以外の方）		
希望日時	第1希望	月 日 () ~ 月 日 ()	
		曜日・時間帯	月・火・水・木・金・土・日 時 分 ~ 時 分
	第2希望	月 日 () ~ 月 日 ()	
		曜日・時間帯	月・火・水・木・金・土・日 時 分 ~ 時 分
交通手段・ 所要時間	電車 ・ バス ・ 自家用車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()		
	約 時間 分		
送付日	年 月 日	<お問い合わせ>	

FAX専用 : 0276-78-3026

