『えいぶるバンク』サポーター登録用紙

		登録番号		ー
ふりがな		生 年		性 別
個人名 又は 団体名		昭和 平成	年	男・女
住　所	〒　　ー			
連絡先	自宅☎　　FAX 携帯☎　　E-mail			
活動内容 （複数回答可）	〈活動可能分野〉 1．受付、会場案内など　2．写真撮影　3．場内　4．舞台運営（裏方） 5．託児　6．広報　7．料理教室補助　8．パソコン指導・補助、HP 作成 9．環境整美　10．その他（　　）　11．どんなことでも			

活動可能
曜日・時間
(複数回答可)

	月	火	水	木	金	土	日	祝日
午前								
午後								
夜								

〇…可能　△…場合によっては可能　×…不可

〈時間帯の目安〉
午前…9:00～12:00　午後…13:00～17:00　夜……17:00～

資　格	資格などあればお書きください

（一財）鹿島市民立生涯学習・文化振興財団の『えいぶるバンク』へ登録を申し込みます。

令和　　年　　月　　日　　（本人署名）又は
（代表者署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊この情報については、エイブル倶楽部の事業及び講座以外には使用いたしません。

問 合 先　〒８４９－１３１２　鹿島市大字納富分 2700－1
エイブル事務局（鹿島市生涯学習センター・エイブル２階）
☎（0954）63-2138　FAX（0954）63-3424
✉ able1@po.asunet.ne.jp
HP アドレス：http://kashima-able.com/

受付印

受付者：