被爆体験記朗読ボランティア育成講座　応募用紙

記入日　　年　　月　　日

No.

フリガナ		生年月日		明・大・昭・平 年　月　日	
氏　名		性別	男 女	年齢	歳
住　所	〒				
電話番号	自宅：			携帯電話：	
電子メール	パソコン：			携帯電話：	
勤務先 （学校）	名称				
	住所　〒 電話番号：				

応募の動機（別紙可）：

被爆体験（□にチェックをいれてください。）

□有　　□無

活動歴（あれば□にチェックをいれてください。）

□アナウンサー・レポーター経験者　　□演劇関係者

□図書館での読み聞かせや朗読経験　　□学生時代に放送・演劇関係を経験

□その他（　　）

朗読ボランティア活動について（わかる範囲で）	活動可能回数　月　　回 活動可能日時　平日昼間、平日夜間、土日祝日昼間、土日祝日夜間、 その他（　　）

（注）１　記入日と太線枠内をご記入ください。
２　応募期限は平成 24 年 3 月 23 日（金）必着です。
３　上記に記載頂いた個人情報は朗読ボランティア育成講座以外の目的には使用しません。
４　応募方法は、ご記入頂いたこの用紙を直接ご持参いただくか、郵送、FAX、電子メールにてご送付ください。なお、お電話での申し込みは受け付けておりません。