第3期生 被爆体験記 朗読ボランティア育成講座　応募用紙

申込日:令和6年　　月　　日

フリガナ		性　別	男 ・ 女
氏　名		生年月日	年　　月　　日
※高校生の場合、保護者の署名・捺印をお願いします。 保護者氏名　　㊞			
住　所	〒		
電話番号	自宅:	携帯番号:	
Eメール			

応募の動機(別紙可)

被爆体験:□　有(被爆時年齢　　歳)　　□　無　　※□にチェックを入れてください

活動歴:学生時代に放送部や演劇部、アナウンサーや朗読等の経験があればご記入ください。

(注)1. 申込みは9月6日㊎必着です。

2. 上記の個人情報に関しては、朗読ボランティア育成講座のほか、永遠の会活動の案内、ボランティア活動保険加入時の長崎市社会福祉協議会への提出等に使用します。

3. 活動で撮影した写真や動画は、報告書作成、平和学習教材、募集ポスター、ホームページ、SNS等に予告なく利用することがあります。その他、マスコミ取材や、新聞掲載、テレビ放映の可能性もあります。ご了承ください。