

令和6年度 滝野公園フラワーガイドボランティア8期応募用紙

ふりがな					性別	男・女
氏名						
住所	〒 _____					
電話番号	() -	生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢	歳
メールアドレス						
交通手段	A. 自家用車 B. 公共交通機関 C. その他 ()					
<p>下記についてお答えください。</p> <p>1. 応募動機</p> <p>2. 応募を知ったきっかけ</p> <p>A. 園内告知ポスター B. ホームページ C. イベント案内チラシ</p> <p>D. フラワーガイドボランティアから E. 知人から</p> <p>F. その他 ()</p> <p>3. 他ボランティアの経験があればお書きください。</p> <p>4. これまで滝野公園には何回程度来られたことがありますか。</p> <p>A. 年間5回以上 B. 年間2~4回 C. 年間1回 D. 数年に1回</p> <p>E. 利用したことがない F. その他 ()</p>						

SPAC 滝野管理センター フラワーガイド担当 FAX:011-594-2230

個人情報、SPAC滝野管理センターにおいて厳重に管理し
滝野公園フラワーガイドボランティア事業のみに使用します。