

川越町郷土資料館ボランティア 参加申込書

ボランティア活動の中でお話頂いたことを、川越町郷土資料館の展示などに活用することに同意し、ボランティア活動に参加します。

平成 26 年 月 日

お名前： _____ 地区： _____

ご住所： _____

電話番号： _____

生年月日：大正・昭和 年 月 日 (歳)

参加しやすい曜日・時間帯：(あれば、ご記入ください)

◎どんな内容ならば、お話いただけますか？(丸を付けてください)

農業 ・ 漁業 ・ 暮らし ・ 祭り/年中行事 ・ 戦争関係 ・
伊勢湾台風・その他(具体的に→ _____)

※具体的な活動日時は、決まり次第文書などで連絡させていただきます。