

ボランティアスタッフ申込書

こちらの申込書に必要事項をご記入頂き、メールまたはFAXでお送り下さい。後日、FM高松コミュニティ放送の担当スタッフから詳細についてご連絡させていただきます。

ご記入日：平成 年 月 日

| | | | |
|--------------------------------|-------------------|-------------|---|
| 氏名 | (ふりがな) | 年齢 | 歳 |
| 職業 | ※学生の方は学校名をご記入下さい。 | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | 携帯電話 | |
| PC mail アドレス | | 携帯mail アドレス | |
| 保護者同意欄 高校生は、保護者の署名・捺印が必要です。 | (保護者氏名) | | 印 |

★ボランティアにご協力頂ける内容・曜日・時間帯について、○・△・×をご記入下さい。
【ボランティア内容】

| チラシ配布 | アンケート調査 | 情報収集 | 資料作成 | 力仕事 | 宣伝活動 | 清掃 |
|-------|---------|-------|------|--------|------|----|
| | | | | | | |
| ラジオ聴取 | イベント参加 | リポーター | 番組制作 | 依頼事項先般 | その他 | |
| | | | | | | |

【ボランティア possible の曜日・時間】

| | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 | 日曜日・祝日 |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| 午前 | | | | | | | |
| 午後 | | | | | | | |

※実際にお越し頂く曜日・時間については、調整後に決定致しますので、あくまでご希望で結構です。

ご記入頂いた連絡先に直接お電話やメールをさせていただきます。
なお、個人情報につきましては、ボランティア募集の目的以外では使用致しません。

申込書送り先 e-mail / info@fm815.com FAX / 087-833-8150

ご質問やお問い合わせは—— FM高松コミュニティ放送株式会社 担当：木下



FM高松コミュニティ放送株式会社 〒760-0054 高松市常磐町1-6-9 TEL:087-834-0815