

旭川市結婚相談所 ボランティア相談員申込書

申込日 令和 年 月 日

顔写真

3cm × 4 cm

ふりがな		男性 ・ 女性
氏名		
生年月日 昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		
住所 〒 旭川市		
連絡先 固定電話 電話番号を登録者に開示すること 可 否		携帯電話 電話番号を登録者に開示すること 可 否
その他連絡方法 ショートメール 可 ・ 否		LINE 可 ・ 否
メールアドレス @		
家族の状況 配偶者 有 (満 歳) 無		
同居の家族等		
相談員志望の動機・資格/免許・趣味等		
学 歴 年 月 卒業		
年 月 卒業		
職歴・ボランティア活動歴等 (期間・従事先団体名等)		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 現在		
通勤方法 ・ 徒歩 ・ 自転車 ・ バス ・ 車運転 ・ 車送迎有		
通勤時間 ・ 約 分		
当番日都合 ・ 月可能回数 ・ 日曜当番 可否 ・ 不都合な曜日・時間帯等		