

年 月 日

富士見TOPサポーター登録申込書

ふりがな		
氏名		
住所	〒	
電話番号	自宅	
	携帯電話	
	FAX	
生年月日		
メールアドレス		
協力できる 活動内容 (〇をつけてください。)	①イベント補助（会場設営・案内・運営補助） ②通訳（英語・セルビア語・手話） ③応急手当て ④保育 ⑤移動サポート ⑥PR活動（イベントチラシの配布、ポスター掲出等）	
資格	（英語、救命救急、保育、手話、大型自動車、普通二種免許等の資格をお持ちの方、セルビア語圏滞在経験のある方は記載してください。）	
申込の動機 自己PR		
特記事項	（持病等があり活動に制限がある場合、保育が必要な場合等に記載してください。）	

保護者（申請者が18歳以下の場合のみ記入）		電話番号
ふりがな		
氏名	住所	