

(別記様式1)

広報ボランティア 申込書

申込日 平成 年 月 日

群馬県民会館 館長 様

私は、下記の確認事項を了承し、群馬県民会館友の会広報ボランティアに申し込みます。

友の会会員番号				
ふりがな				男 ・ 女
お名前				
ご住所	〒 —			
電話番号 (携帯可)				

(1) 広報活動を行ううえで、主となる活動があれば○をつけてください。

○○教室 文化団体 その他の団体 特になし その他 ()

(2) 主な広報先をご記入ください。

(3) ポスターの掲示の可否

可 ・ 不可

<確認事項>

お読みいただき、同意いただける場合には をしてください。

本ボランティアは奉仕活動であり、活動に伴う報酬はありません。

活動は自らの責任において行っていただきます。

なお、平成25年4月から当館の負担で「ボランティア活動保険」に加入いたします。

活動中の事故等は、同保険が適用される範囲内で補償される場合がありますので

ご連絡下さい。

【個人情報の利用について】

申込書にご記入いただいた個人情報は広報ボランティア以外の目的では利用いたしません。

※本人の同意なしに第三者に個人情報を開示・提供することはいたしません。