

# 2024 年度 キンビココミュニケーター応募用紙

フリガナ 氏名		男女	歳	生年月日	年 月 日
連絡先 *	住所	(〒 - )			
	電話番号 (自宅)		FAX		
	電話番号 (携帯)		Eメール		
	携帯メール				
18 歳未満の方は、保護者の方が同意の署名をしてください。 保護者氏名 キンビココミュニケーターへの参加に同意します。					

◆これまでの活動や、学歴、職歴、資格などをお書きください。(任意)

期間(西暦)	活動・学歴等
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

資格など
------

◆キンビココミュニケーターに応募した理由と、あなたの興味・関心、ご経験などをお書きください。

--

\*ご提供いただいた個人情報は、2024 年度キンビココミュニケーター名簿として作成され、運営上の参考データとしてのみ利用し、退会時に破棄します。