

2025 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、2025 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。