

# エンターティナーボランティア 登録カード

【団体用】

令和6年 月 日

項目	内容	
連絡先	グループ名	
	ふりがな	
	代表者名	
	住所	〒 ー
	電話(ご自宅)	
	電話(携帯)	
	メールアドレス	
団体の概要	活動内容(演目)	
	演技・演奏時間	最低 分 ~ 最高 分
	活動可能な日 (曜日・時間帯 等)	
	会員数	名
	定例会・練習日	
	活動経験	
活動要件	謝礼の有無	無 ・ 有 ( 円)
	交通費支給の有無	無 ・ 有 ( 円)
	必要機材	
	観客年齢層	児童 ・ 高齢者 ・ 障害者 ・ その他 ( )
	演技スペース	
	ボランティア保険	加入している ・ 加入していない
グループからアピール		

\* ご記入いただきました個人情報につきましては、本会事業運営に関する目的のみに使用いたします。

