

八王子市市民活動支援センター長 殿

## ゆめおりファンド人財支援 プロボノワーカー登録申込書

申込日 年 月 日

フリガナ			性別	年 代
氏 名			男 ・ 女	歳代
住 所	〒 -			
電話番号			携帯電話	
メールアドレス				
主な職歴 社名に代えて業種等を記載することも可能です。	年～	年		
	年～	年		
専門分野・特技 次の職種のうち、ご経験、ご専門に当てはまるものをお選び下さい (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 経営・企画 <input type="checkbox"/> 総務・人事 <input type="checkbox"/> 財務・会計 <input type="checkbox"/> 広報・IR <input type="checkbox"/> マーケティング・宣伝 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 研究・開発 <input type="checkbox"/> 生産・品質管理 <input type="checkbox"/> 生産 <input type="checkbox"/> 接客・サービス <input type="checkbox"/> 事務・アシスタント <input type="checkbox"/> コンサルタント(戦略系) <input type="checkbox"/> コンサルタント(IT系) <input type="checkbox"/> コンサルタント(その他) <input type="checkbox"/> 広告・グラフィック <input type="checkbox"/> ウェブ開発 <input type="checkbox"/> ウェブデザイン <input type="checkbox"/> イベント企画・制作 <input type="checkbox"/> 編集・ライター <input type="checkbox"/> 映像・音響 <input type="checkbox"/> 農芸 <input type="checkbox"/> 教育・インストラクター <input type="checkbox"/> その他 _____			
免許・資格				
自己PR	業務経験、スキル、専門分野等について、担当された業務内容、役割、実績等について差し支えない範囲で具体的にご紹介いただければ幸いです			

提供できる内容	(例:団体の経理事務を支援できます。)
提供可能な工数	日数 : 週 _____日 (可能な曜日:日・月・火・水・木・金・土) 時間帯: 午前・午後・夜間
登録しようと思 ったきっかけや、 期待をお聞かせ ください	
ご質問等ござい ましたらご記入 下さい	

お預かりした個人情報は、八王子市市民活動支援センターの業務運営、プロボノに関するご案内のために使用いたします。

また、法令規程により提供を行う場合を除き、お客様の同意なしに第三者へ開示・提供を行うことはありません。

#### 【同意事項】

1. 団体からの支援要請があり、支援ニーズと提供できる内容が合致した時のみのお手伝いになります。
2. 営利・宗教・政治に関わる活動のための参加は認められません。

センター記入欄		受付	面談	登録	確認	公開
【特記事項】	日付					
	番号					
	担当者					