

スタッフ参加申込書

年 月 日

| | |
|-----------------|--|
| 氏名 | |
| フリガナ | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| 携帯番号 | |
| FAX番号 | |
| Eメールアドレス | |
| 生年月日 | 19 年 月 日 |
| 希望スタッフ | <input type="checkbox"/> フェアブル昆虫館スタッフ <input type="checkbox"/> イベントスタッフ <input type="checkbox"/> 博物学スタッフ <input type="checkbox"/> その他 |
| 得意分野 | |
| その他 ご希望ご要望など | |

(受付メモ欄)