

岡山まちの夢 学生スタッフ 申込用紙

フリガナ お名前		
学校名 学部・学科		学年
生年月日		年齢
ご住所	〒 ー	
ご連絡先	TEL : E-mail :	
学生スタッフ種別	<input type="checkbox"/> 学生コアスタッフ <input type="checkbox"/> 学生サポートスタッフ ※いずれかにチェックをつけてください。	
学校関係者 所属・氏名	※指導・協力する学校関係者がいる場合は記入してください。	
学生スタッフ応募動機や、やってみたいこと、質問事項などご自由に記入して下さい。		