

放課後こども教室 ボランティア登録申込書

ふりがな	
氏名	
連絡先	
携帯	
自宅	
メールアドレス	
住所	
〒	
愛知県	
(マンション名)	
特技	
資格	
ボランティア 希望学校名	北部・天王
ボランティア 活動希望内容	<input type="checkbox"/> サポーター (<input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 教室内見守りボランティア)
	<input type="checkbox"/> 講師 活動内容について ()
活動希望時期	() 月ごろ
頻度	<input type="checkbox"/> 一回のみ <input type="checkbox"/> 継続 (回/ひと月あたり) <input type="checkbox"/> 検討中
ボランティア保険加 入希望有無	<input type="checkbox"/> 有 (入っている保険の名称：) <input type="checkbox"/> 無

受付日	年 月 日
受付者	