

東大和市放課後子ども教室ボランティアスタッフ申込書

年 月 日

| | | | | |
|------------|----------------|----------|----------|----|
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
| 氏名 | | 男・女 | 平成 年 月 日 | 才 |
| 所属校 | 東大和市立第 中学校 年 組 | | | |
| 住所 | (〒 -) | | | |
| 連絡先 | 自宅: | 携帯: | | |
| 緊急 連絡先 | 氏名: 続柄: | | 連絡先: | |
| | 氏名: 続柄: | | 連絡先: | |
| 希望する 学校 | 第1希望 () | 第2希望 () | | |
| | 第3希望 () | その他 () | | |

(裏面へ)

| |
|------------------------------------|
| 希望する曜日、時間等があれば、ご記入ください。 |
| |
| |
| |
| 申し込み動機、小学生に指導できるものがありましたら、ご記入ください。 |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

《保護者同意欄》

裏面の者が東大和市放課後子ども教室ボランティアに参加することに同意します。
 また、放課後子ども教室ボランティアに参加することについて関係機関(小・中学校)へ
 情報提供することに同意します。

保護者自署 _____

※個人情報につきまして、ボランティア申込及び関係機関への情報提供以外の目的では使用いたしません。

