学習支援・学校園ボランティア　登録票

　　年　　月　　日記入

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 現住所　〒 |
| 氏名（自署）　 |
| 該当に〇をつけて下さい。グループわの会員　 健康　生環　国際ＫＳＣの学生　　　 国際　美工　音文　（　　　　期）　 園芸　食文 | 生年月　**Ｔ・S・H**年　　　月 |
| 現住所の小学校区名 |
| 連絡先 | TEL（　　　）　　　-　FAX（　　　　）　　　－ | 携帯　　　－　　　－Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　 |
| 希望事項活動条件　　など | （地域、曜日、時間帯など）　 |
|  |
| 学習支援活動につながる特技など | 〔内　容〕 |

∘