

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 氏名 (自署)	現住所 〒		
該当に○をつけて下さい。			
グループわの会員 K S C の学生 (期)	健康 国際 園芸	生環 美工 食文	国際 音文
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メールアドレス	
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 <u>特技など</u>	[内 容]
--------------------------------	-------