

なわて て て たい どうろく もうしこみしょ
畷 手と手をつなぎ隊 登録申込書



四條畷市教育委員会 宛
 次の通り、登録します。

どちらかに○をつけてください		団体・個人	性別	男・女	年	月	日
登録氏名 <small>(個人または団体名)</small>	ふりがな		連絡 代表者名	ふりがな			
				<small>(団体の場合のみ記入)</small>			
連絡先	電話番号	携帯電話番号					
	FAX番号	E-mailアドレス					
	依頼があった場合の優先連絡先(いずれかに○をつけてください)			自宅電話・FAX・携帯電話・E-mail			

ボランティア活動できる内容

分野(あてはまるものすべてに○をつけてください)	指導・支援・パフォーマンス・イベント関係・その他
主な対象(あてはまるものすべてに○をつけてください)	幼児・小学生・中高生・成人・高齢者・障がい者・一般・その他
詳細な内容	
主な活動経験	

活動条件 (いずれかに○をつけてください)

活動可能地域	市内全域・市内地区()・北河内地域・その他						
活動可能日時	曜日	月	火	水	木	金	土 日
	時間帯	: ~ :				<input type="checkbox"/> 日時については要相談	

ここから下は記入しないでください。

事務処理欄

登録日	年 月 日	登録番号	
更新履歴			

※更新は登録年度の次年度の3月末。それ以後は年度末ごとに更新