

朝霞市生涯学習ボランティアバンク登録申請書

年 月 日

朝霞市教育委員会 宛

氏名 _____

朝霞市生涯学習ボランティアバンクの趣旨に賛同し、下記のとおり登録を申請します。

区分	<input type="checkbox"/> 個人登録	ふりがな		生年月日	年 月 日	
		氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
		雅号・芸名	(ふりがな: _____)			
	<input type="checkbox"/> 団体登録	団体名				
		代表者名				
住所	〒 _____					
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 (TEL: _____ FAX: _____) (E-Mail: _____)					
	<input type="checkbox"/> 携帯電話 (TEL: _____)					
	<input type="checkbox"/> その他 (名称: _____ TEL: _____)					
【紹介可能な連絡先】 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他						
登録分野	<input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション・健康 <input type="checkbox"/> ダンス・バレエ <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 芸能 <input type="checkbox"/> 芸術・文化 <input type="checkbox"/> 趣味・教養 <input type="checkbox"/> 手工芸 <input type="checkbox"/> 語学・文学 <input type="checkbox"/> 社会・地域活動 <input type="checkbox"/> 子ども対象 <input type="checkbox"/> 親子 ※1					
登録内容	※2					
資格・免許						
活動可能日時	<input type="checkbox"/> 月(: ~ :) <input type="checkbox"/> 木(: ~ :) <input type="checkbox"/> 日(: ~ :) <input type="checkbox"/> 火(: ~ :) <input type="checkbox"/> 金(: ~ :) <input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 水(: ~ :) <input type="checkbox"/> 土(: ~ :) <input type="checkbox"/> 応相談					
	【特記事項】					
開講時間	<input type="checkbox"/> _____ 分 <input type="checkbox"/> 相談可					

※1 登録申請は、活動分野（登録内容）ごとに必要です。

※2 紹介に必要ですので、できるだけ具体的な活動内容等をご記入ください。

裏面あり

