

阿倍野区学校園等支援ボランティア人材募集事業 登録票

(申請日 年 月 日)

確認事項	※下記をご承諾のうえ（□にチェックを入れてください）、お申し込みください。 <input type="checkbox"/> 活動中知り得た個人情報等については、取り扱いに十分留意し、決して外部に漏らしません。 <input type="checkbox"/> 活動にあたっては、当該校園の指示に従い、毎回きちんと報告を行います。 <input type="checkbox"/> どんな場合でも園児児童生徒の安全を最優先に行動します。			
ふりがな		生 年 月 日	年 月 日 (歳)	活動可能日 (目安)
名前		性別		<input type="checkbox"/> 月 (時～ 時) <input type="checkbox"/> 火 (時～ 時) <input type="checkbox"/> 水 (時～ 時) <input type="checkbox"/> 木 (時～ 時) <input type="checkbox"/> 金 (時～ 時) <input type="checkbox"/> 土 (時～ 時) <input type="checkbox"/> 日 (時～ 時)
住所等	(〒 -)			<input type="checkbox"/> 週 () 日程度
(自宅からの最寄り駅 : 線 駅) (連絡先電話番号 : (自宅・携帯)) (メールアドレス :)				活動可能期間 記載がなく自動更新をされない場合は、申し出の翌年度末までとなります
特記事項・志望動機				令和 年 月 ~ 令和 年 月
学歴・職歴	年月	内容		

(裏面につづく)

