



FAX 0237 -42 -1296

## まなびあテラス ティーンズサポーター登録申込書

サポーター活動であたらしい楽しみ方発見！

年 月 日

氏 名		性 別	生 年 月 日
フリガナ -----		男 ・ 女	平成 年 月 日 ( 歳)
保 護 者 氏 名		住 所	
フリガナ -----		(〒 — )	
		⑩	
学 校 名	学 年	電話番号 (必ず連絡が取れる番号をお願いします。)	
		TEL ・ FAX ・ 携帯電話 — —	
Eメールアドレス [ ]			

■ボランティア経験(イベント・その他ボランティア活動)・・・具体的に教えてください。

有・無	
-----	--

■あなたの「こんなことができる！こんなことが好き！」を教えてください(自由記述)

--

- ・ティーンズサポーターの応募には保護者の同意が必要です。
- ・サポーター活動は無償です。(報酬、交通費、昼食代等の支給はありません。)
- ・この申込書に記入された個人情報は、その目的以外に使用することはありません。
- ・ボランティア保険に加入いたします。(個人負担はありません)

 まなびあテラス