

ボランティア登録申込書

記入日	年 月 日			
ふりがな お名前	性別 男・女			
	生年月日		年 月 日	
連絡先	住 所	〒		
	電 話			
	F A X			
	携 帯 番 号			
	携帯E-mail			
	パソコンE-mail			
ご希望の 連絡方法	電話連絡	F A X	携帯メール	パソコンメール
職業・ 学校名				
興味のある ボランティア	<input type="checkbox"/> 児童生徒と一緒に本読みやゲームなどを楽しむ <input type="checkbox"/> 課外活動の補助（サッカー・バスケット・パソコン・ダンス等） <input type="checkbox"/> 自転車・三輪車等の整備 <input type="checkbox"/> 児童生徒の生活支援にかかわるモノづくり <input type="checkbox"/> 校内緑化活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
活動日	<input type="checkbox"/> 定期的可能 基本的には平日（ 曜日） 土曜日・日曜日・祝日		<input type="checkbox"/> 時間がある時に 月（ ）回程度可能 その他（ ）	
活動可能 な時間	時 分 ~		時 分	
ボランティア保険加入状況 <input type="checkbox"/> 加入済み <input type="checkbox"/> 未加入				
※登録しようと思った理由				

※ご記入いただいた個人情報はボランティア依頼、ボランティア保険加入以外に使用することはありません。

大阪府立寝屋川支援学校 ボランティア担当教頭 あて

FAX 072-824-3709

TEL 072-824-1024