大阪府立吹田支援学校ボランティア登録用紙

＊この用紙は吹田支援学校および学校支援地域本部事業に活用することを目的としています。
差し支えのない範囲でご記入ください。

	記入日：令和　　年　　月　　日		
名前	（ふりがな）	性別	
		年齢	歳
住所	〒　　ー		
電話番号			
メールアドレス （携帯・PCなど）			
連絡の希望	電話連絡　・　FAX連絡　・　メール連絡　・　どの連絡方法でも可能		
所属 （職業・学校、専攻など）			
趣味・特技			
興味のある ボランティア	□　学校活動の補助・支援		
	□　行事への参加・支援		
	□　草抜き・清掃などの環境活動		
	□　その他		
ボランティア歴	なし　・　あり（　　）		
活動可能な日時	□　可能曜日　：月・火・水・木・金・土日祝		
	□　可能な時間帯：（8：30～15：00のうち）　　時　　分　～　　時　　分ごろ		
	□　可能な時期　：		
	□　その他　　：		
ボランティア保険	□　加入済み　（加入保険及び有効期間　　）		
	□　未加入		
コメント	＊「こんなことならやってみたい！できるよ！」または、ご要望など、何でもお聞かせください。		