

整理番号:

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		
氏名	(ふりがな)	性別	男・女
		年齢	歳
住所	〒 ー		
電話			
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	<input type="checkbox"/> 学校活動の補助・支援		
	<input type="checkbox"/> 行事への参加・支援		
	<input type="checkbox"/> 児童生徒の生活支援		
	<input type="checkbox"/> ガーデニングなどの環境活動		
	<input type="checkbox"/> その他		
ボランティア歴			
活動可能な日時	<input type="checkbox"/> 可能曜日 : 月・火・水・木・金・土・日・祝日		
	<input type="checkbox"/> 可能な時間帯: 時 分 ~ 時 分ごろ		
	<input type="checkbox"/> 可能な時期 :		
	<input type="checkbox"/> その他 :		
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入済み (加入保険及び年月日)		
	<input type="checkbox"/> 未加入 (生年月日)		
コメント	*「こんなことならやってみたい!できるよ!」または、要望など、ぜひ、ご意見をお聞かせください。		