令和５年度　大島・子ども体験塾　リーダー申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | 写 真3×4cm　正面、上半身のものスナップ写真も可 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 |  　 　　 年 月 日 | 満 　 歳（２０２３年５月１日現在） |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：　　　 （　 　 ）メール：  |
| 職業または学校名 |  | 学年(学生) | 　　　年 | 学部・学科(大学生) |  |
| 取得資格・免許等 |  |
| 活動状況 | 趣味 |  | 部活動等 |  |
| 過去の青少年団体の活動やボランティア活動の経験 |  |
| 以前参加した、市の主催事業 | ・ある（　　　　年、　　　　　　　　事業）　　　（　　　　年、　　　　　　　　事業）・ない |
| 応募動機 |  |
| 緊急連絡先(自宅不在時) | 電話　　　　(　　　　)　　　　　　　　携帯　　　　(　　　　)(連絡先の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 　羽村市長　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年　　月　　日令和５年度大島・子ども体験塾にリーダーとしての自覚を持ち、参加することに同意します。　参加者氏名　　　　　　　　　　　㊞　　　保護者氏名　　　　　　　　　　㊞　令和５年度大島・子ども体験塾に参加するにあたり、今後発行される市の刊行物（広報・報告書等）及び市公式サイトへの氏名・活動写真等の掲載に同意します。　　参加者氏名　　　　　　　　　　　㊞　　　保護者氏名　　　　　　　　　　㊞　　　※保護者の同意は、申込時に、申込者が１８歳未満の場合にご記入ください。　　※自署の場合は押印不要です。 |