

羽村市放課後子ども教室「はむらっ子広場」
支 援 ボ ラ ン テ ィ ア 登 録 申 請 書

年 月 日

下記のとおり登録の申し込みをします。

ふりがな		性 別	生 年 月 日
氏 名		男・女	大正・昭和・平成 年 月 日 生れ
住 所	〒 2 0 5 - 羽村市 方書		
連 絡 先	自宅 0 4 2 - -	携帯	- -
	メールアドレス：		
所属団体等	例：〇〇町内会・自治会、〇〇長寿会、青少年対策地区委員会 PTA、民生・児童委員、シルバー人材センター など		
活動できる曜日・時間等	※曜日を○で囲み、午後の時間をご記入ください。		
月：	時 分 ~ 時 分	火：	時 分 ~ 時 分
水：	時 分 ~ 時 分	木：	時 分 ~ 時 分
金：	時 分 ~ 時 分		
その他（			
「はむらっ子広場」における指導・活動内容等 学び ・ 遊び ・ スポーツ指導 ・ 文化 ・ 見守り ・ 具体的内容（ ・ その他（			
備考			

※この申請書に記載された個人情報は、

放課後子ども教室を運営する目的以外には、使用しません。