

越谷市放課後子ども教室 ボランティア申込書

*申込日：平成 年 月 日

* (フリガナ)： _____

*氏 名： _____

*生年月日：昭和・平成 年 月 日 *年齢： 才

*住 所：〒 _____

*電話番号： (自宅電話) _____

(携帯電話) _____

E メール： _____

*応募動機： _____

職 業： 1. 学生 (学校名： _____ 学年： 年) 2. 自営業

3. 会社員 4. 主婦 5. その他 (_____)

ボランティア活動の経験 (現在活動中の方はその内容)：

資格・特技・その他PR： _____

・ *印は、必ずご記入をお願いいたします。

・ お預かりした個人情報は、当事業以外の目的に使用することはありません。