

申込日 年 月 日

趣味・特技指導ボランティア登録申込書(団体)

※名簿の登録事項の公開についてどちらかをチェックしてください。 (承諾する 承諾しない)

フリガナ	
団体名	
フリガナ	
代表者氏名	
連絡先	〒
	TEL - () FAX - ()
メールアドレス	
指導内容	
指導分野 (該当項目を <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 学習・教育活動 <input type="checkbox"/> スポーツ活動 <input type="checkbox"/> 文化活動 <input type="checkbox"/> 福祉活動 <input type="checkbox"/> 環境保護活動 <input type="checkbox"/> 国際交流・国際協力
指導対象 (該当項目を <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 成人(高校生) <input type="checkbox"/> 高齢者 (<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 性別は問わない。)
活動可能な地域	
指導可能な日 (該当項目を <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 指定なし
指導可能な時間	
その他 (団体活動紹介)	

※登録情報の公開については、プライバシー保護の面から住所・連絡先は記載しません。

枕崎市体験活動・ボランティア活動支援センター
(枕崎市教育委員会生涯学習課/枕崎市市民会館内) TEL0993-72-2221 FAX0993-72-2219

趣味・特技指導ボランティア団体登録名簿

団体名【 】

No.	氏 名 (年 齢)	性 別	備 考
1	(歳)		
2	(歳)		
3	(歳)		
4	(歳)		
5	(歳)		
6	(歳)		
7	(歳)		
8	(歳)		
9	(歳)		
10	(歳)		
11	(歳)		
12	(歳)		
13	(歳)		
14	(歳)		
15	(歳)		