

## 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。

