

## ボランティア登録票

ふりがな 氏名	登録日		令和 年 月 日( )
	性別		
生年月日	西暦 年 月 日( 歳)		
住所	〒 -	学区	西地区・小湊地区・東地区
電話番号	自宅 - -	FAX	- -
	携帯 - -		
支援可能な学校	(□にし点を記入してください) <input type="checkbox"/> 山口小学校 <input type="checkbox"/> 小湊小学校 <input type="checkbox"/> 東小学校 <input type="checkbox"/> 平内中学校		
希望日時	(□にし点を記入してください) 曜 日：□いつでも □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 時間帯：□いつでも □午前 □午後		
その他 要望等			

----- 切り取らないでください -----

## ボランティア登録票 (記入例)

ふりがな 氏名	ひらない つばき 平内 椿		登録日	令和4年1月11日(火)
			性別	女性
生年月日	西暦 2000年 1月 1日( 22 歳)			
住所	〒039-3321	学区	西地区・ <span style="border: 1px solid red;">小湊地区</span> ・東地区	
	平内町大字小湊字下槻12-1			
電話番号	自宅 017-755-2565	FAX	017-755-2078	
	携帯 070-1234-△△△△			
支援可能な学校	(□にし点を記入してください) <input checked="" type="checkbox"/> 山口小学校 <input checked="" type="checkbox"/> 小湊小学校 <input checked="" type="checkbox"/> 東小学校 <input checked="" type="checkbox"/> 平内中学校			
希望日時	(□にし点を記入してください) 曜 日：□いつでも <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 □水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 時間帯： <input checked="" type="checkbox"/> いつでも □午前 □午後			
その他 要望等	図書室関係と授業の補助が特に協力したいです。 連絡は基本12:00~13:00か16:00~にお願いします。			