

【高島市 子どもの体験活動サポート】 サポーター登録申請書

| | | | | | | | |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|
| No. | 太枠内をご記入ください。 | | | 受付日: | 年 | 月 | 日 |
| ふりがな | | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日(西暦) | | |
| 氏名 | | | | | 年 月 日 | | |
| 住所 | 〒 | | | 携帯TEL | | | |
| | | | | 自宅TEL | | | |
| ☆E-MAIL | | | | ☆FAX | | | |
| 活動内容 (両方選択可) | <input type="checkbox"/> サポーター: 活動の見守り(安全管理)、活動補助、 事業の運営スタッフ、受付など | | | 記入例: いくつでもご記入ください。 読み聞かせ、託児、キャンプ引率、折り紙、野外活動、登山、パソコンなど 【活動内容】 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 講師、実技指導等 | | | | | | |
| 活動範囲 | <input type="checkbox"/> 高島市内全域 | | | ※いくつでも選択可 | | | |
| | <input type="checkbox"/> マキノ地域 <input type="checkbox"/> 今津地域 <input type="checkbox"/> 新旭地域 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 朽木地域 <input type="checkbox"/> 安曇川地域 <input type="checkbox"/> 高島地域 | | | | | | |
| 活動曜日 | <input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 | | | ※いくつでも選択可 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 <input type="checkbox"/> 宿泊を伴う活動(| | | 泊 日まで可) | | | |
| 活動時間 | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 応相談 | | | | | | |
| 備考 | 資格をお持ちの方は、ご記入願います(保育士・看護師など)。また連絡事項等がありましたらご記入ください。 | | | | | | |

※ ☆欄は、可能であればご記入ください。

※ ご記入いただいた、個人情報が高島市子どもの体験活動サポートに関する以外には使用しません。