

東雲児童館 ボランティア申込書

20 年 月 日

| | | |
|---|-----|-----|
| ふりがな | | |
| 氏 名 | 男・女 | 年 齢 |
| 住 所※ | | |
| 〒 | | |
| ☎(連絡の取りやすい電話番号) | - | - |
| メールアドレス | | |
| 学校名・学年／勤務先名 | | |
| | | |
| 希望する活動分野 | | |
| <input type="checkbox"/> 子どもの遊び支援 | | |
| <input type="checkbox"/> スポーツ系 | | |
| <input type="checkbox"/> 表現活動 | | |
| <input type="checkbox"/> レクリエーション・ゲーム | | |
| <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| <input type="checkbox"/> 野外活動 | | |
| <input type="checkbox"/> 学習支援 指導できる教科 | | |
| <input type="checkbox"/> 小学校高学年（国語・算数・英語・その他） | | |
| <input type="checkbox"/> 中学校 （国語・数学・英語・その他） | | |
| <input type="checkbox"/> 乳幼児子育て支援 | | |
| 志望動機 | | |
| | | |
| 面接希望日※ | | |

は該当するものにを入れてください

※住所は交通費支給の根拠になりますので正確にお書きください

※面接希望日は指定がない場合、担当者より連絡をして決めます