

平成 年 月 日

## 「えほんサポーター」ボランティア登録申込書

登録 No.		申込年月日 平成 年 月 日		写真貼り付け欄 (縦 4cm×3cm、裏 には氏名をご記入 ください)
ふりがな 氏名	(男・女)	生 年 月 日	T S H 年 月 日	
住所 〒		自宅電話 ( ) 携帯電話 ( ) Fax ( ) メールアドレス (パソコン) メールアドレス (携帯)		
※ ご希望の連絡方法を、優先度の高い順番に□の中に番号を記入してください。 <input type="checkbox"/> パソコンメール <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ご希望に添えない場合がございます。あらかじめ、ご了承くださいませ。				
勤務先名称		所在地 電話 ( )		
現在までの活動経験 有 ( )  無				
特技・資格				
※該当する欄を○で囲んでください。				
活動希望日 時間	1 平日	2 土日祝	活動 希望 内容	1 読み聞かせ 2 わらべ歌、手遊びなど
	: から : まで			
移動手段	1 徒歩	2 自転車	5 その他 ( )	
	3 自動車	4 公共交通機関		
上記の登録申込に同意します。(登録者が未成年者の場合はご記入ください) 保護者 住所 氏名 印				
この登録申込書に記載した、氏名、住所、電話番号等の連絡先を、ボランティアを必要とする施設やグループに、必要に応じて公開する場合があります。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない 印				
※ この情報は、ボランティア活動に関する目的以外に使用することはありません。				