

県立大子特別支援学校 もりのこサポーター登録カード

様式1

年 月 日 記入

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
		生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
所属先 [学生：学校・学年]			
メールアドレス			
緊急連絡先	氏名	続柄 ( )	
	電話		
ボランティア保険	加入済み ・ 未加入 ・ わからない		
活動希望理由			
活動希望日 曜日			
ボランティア歴 趣味・特技・資格 など			
その他			

※ ご記入の個人情報は、もりのこサポーターの活動のみに利用いたします。