

様式第1号

No. _____

新座市生涯学習ボランティアバンク登録申込書

平成 年 月 日

(申込先)新座市教育委員会

新座市生涯学習ボランティアバンクの趣旨に賛同し、ボランティアとして、
下記のとおり登録することを申し込みます。

申込区分	個人登録	ふりがな			
		氏名			
	団体登録	団体名			
		代表者名			
住所		〒 _____			
電話番号				携帯電話	
FAX番号				出生年	昭和・平成 年
活動可能な曜日		月・火・水・木・金・土・日 いつでも 応相談			
活動可能な時間帯		午前(9~12時) 午後(13時~18時) 夜間(18時~) いつでも			
連絡希望時間帯					
活動可能な地域		1.市内全域 2.市内一部()			
ボランティア活動に対する保険に加入していますか?			はい	いいえ(チェックを入れてください)	

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただいた個人情報のうち、氏名(団体名)・活動可能な曜日・登録内容を生涯学習ボランティアバンクガイド並びにホームページに掲載し、コーディネートの際には依頼者に連絡先を提供いたします。

上記のことについて、ご了承いただけない場合は、下記の「個人情報提供について了承できません」の欄にチェックをつけてください。

個人情報提供について了承できません。

裏面もご記入ください

登録内容	
詳細	内容
登録内容に関連してお持ちの資格や活動経験など	(コーディネートの際の参考とさせていただきます。)
活動費用	無償 実費
対象者	幼児 児童 青少年 成人一般 高齢者 学校教育支援 その他の対象
対象人数	人～ 人(対応できる人数を 人～ 人のご記入ください)
専門度	気軽に楽しむ 一般的 やや高度 高度
会場に関する要望	(会場は市内施設を前提とし、依頼者用意となりますが、その際の要望や、他対応可能な場所があればお書きください)

登録内容	
詳細	内容
登録内容に関連してお持ちの資格や活動経験など	(コーディネートの際の参考とさせていただきます。)
活動費用	無償 実費
対象者	幼児 児童 青少年 成人一般 高齢者 学校教育支援 その他の対象
対象人数	人～ 人(対応できる人数を 人～ 人のご記入ください)
専門度	気軽に楽しむ 一般的 やや高度 高度
会場に関する要望	(会場は市内施設を前提とし、依頼者用意となりますが、その際の要望や、他対応可能な場所があればお書きください)