

グループわ 「子どもたちの学習支援活動」登録票

私は、表題活動の主旨に賛同し、私に適したボランティア活動を行いたいので登録いたします。

令和 年 月 日記入

ふりがな 氏名（自署）		現住所 〒	
シルバ ーカレ ッジ経 歴	健福 国際 生環 美工 音文 園芸 食文	期	生年月 T・S・H 年 月
一 般		現住所の小学校区名	
連絡先	TEL ( ) - FAX ( ) -	携帯 - -	Eメールアドレス
希望事項 活動条件 など	(地域、曜日、時間帯など)		

◦以下はご参考までに申告します。

学習支援活動 につながる 特技など	[内 容]
-------------------------	-------

◦ 学習支援活動に登録時に、グループ‘わ’に入会します。（わ年会費1500円）

登録を受けたグループ‘わ’担当者  (自署) 日付け  /