

学生ボランティアにご登録いただける方は、下記にご記入の上、ファクスか郵送で平群町教育委員会までご連絡をお願いします。

## 学校支援学生ボランティア登録申請書

(ふりがな) 氏名		性別	男・女	生年 月日	(昭和・平成) 年 月 日
所属大学		所属課程			回生
住所  (実家も合わせてご記入ください)	□□□-□□□□				
電話 携帯電話		メール アドレス			
ご希望の連絡方法	電話 ・ 携帯電話 ・ メール ・ その他 ( )				
支援したい活動内容 特技など					
支援していただける時間帯・ご希望等がありましたらお書きください。					