

網走市学校支援ボランティア登録申込書(団体用)

申込日 令和 年 月 日

1	団 体 名	
2	団 体 の 住 所	〒
3	(ふりがな) 代表者のお名前	
4	代表者の住所	〒
5	代表者の連絡先 (電 話)	(自宅 携帯 勤務先) (自宅 携帯 勤務先)
6	代表者 メールアドレス	
7	ボランティアして いただける人数	お手伝いいただける人数を記入ください(おおよそで結構です)
8	活 動 希 望 場 所	希望する項目の【 】内に○を付けてください。 【 】市内全域で活動できる。 【 】特定の校種のみで活動したい。()の中に○を付けてください ()小学校のみ ()中学校のみ ()養護学校のみ 【 】特定の学校のみで活動したい。()に希望する学校名を記入してください。 ()小学校 ()中学校 ()養護学校
9	活 動 希 望 日	1 いつでも 2 月曜 3 火曜 4 水曜 5 木曜 6 金曜 7 土曜 8 日曜 9 不定期()
	時 間 帯	1 制限なし 2 活動可能な時間帯(: ~ :)
10	活 動 分 野	お手伝いいただける内容等について、ご記入ください。
11	そ の 他	