

様式第4号(第6条関係)

支援員申込書

年 月 日

ふりがな		年齢
氏名		才
住所	〒 ー	
区分	該当するところにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 高校生(※) <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 一般	
連絡先	<input type="checkbox"/> (電話) <input type="checkbox"/> (携帯)	
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()	
出発地 (居住地、学校名等)	～ ～ 自宅	往復距離 (約 km)
緊急連絡先 (ご家族等)	<input type="checkbox"/> (電話) <input type="checkbox"/> (携帯)	
備考		

※保護者氏名欄は高校生の方のみ必要です。

保護者氏名	<input type="checkbox"/> 東温市ひとり親家庭学習支援ボランティアへの参加を承諾します。
-------	---