

# 東温市地域コーディネーター（地域学校協働活動推進員）申込書

令和 年 月 日

ふりがな		性別	年齢
氏名		男 ・ 女	歳
住所	〒		
生年月日			
電話番号			
メールアドレス			
活動可能日時	曜日 月 火 水 木 金 (○をつけてください。)		
	頻度 回 / 週 ・ 月 (○をつけてください。)		
	時間	午前	: ~ :
		午後	: ~ :
希望担当校			
地域・学校、青少年育成団体等での活動経歴			
申し込み理由 (簡条書き可)			

## 【その他】

○申込書に記載されている個人情報の取り扱いについては、「東温市学校・家庭・地域連携推進事業」以外の目的では一切使用しません。

## 【提出先】

東温市教育委員会生涯学習課  
〒791-0212 東温市田窪2370番地  
電話 089-964-1500  
FAX 089-964-5025  
E-mail syogaigakusyu@city.toon.lg.jp