

東浦町教育委員会

2023年度 学生ボランティア申込票

令和 年 月 日

| | | |
|---------------|--|-------|
| ふりがな | | 性別 |
| 氏名 | | 男・女 |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 | (満 歳) |
| 学校名 学部・学科名 | | ()年 |
| 連絡先 | 住所: 〒 TEL : E-mail : | FAX : |
| 交通手段 | ① 公共交通機関 ② 自転車・バイク ③ 自家用車④ ② 徒歩 ⑤ その他 () | |
| 活動希望 期間・時間 | 令和 年 月 ~ 令和 年 月 (時 分 ~ 時 分) ※具体的には面談時に相談します。 | |
| 希望教科等 | ① 国語 ② 社会 ③ 算数(数学) ④ 理科 ⑤ 生活 ⑥ 音楽 ⑦ 図画工作(美術) ⑧ 家庭(技術) ⑨ 体育(保健) ⑩ 英語 ⑪ その他 () ※実際の活動内容については、面談時に相談します。 | |
| 特 技 | | |
| 備 考 | その他 (事前に学校に連絡したいことがありましたらお書きください。) | |