

(第1号様式)

中丹サポートメイト登録申請書

令和 年 月 日

ふりがな 氏名			大学名			回生
			学部			
住所	現住所	〒				
	帰省先	〒				
電話番号	自宅			携帯		
E-mail	※連絡が取りやすいアドレスを記入してください。					
移動方法	徒歩 ・ 自転車 ・ バイク ・ 自動車 ・ 公共交通機関()					
活動希望校	市立 学校		その他希望 地域・校種	市 小・中		
希望活動内容	学習支援内容 (希望教科)		その他支援内容 (クラブ・部活動等)			
希望活動日 及び時間帯	希望期間 月 ~ 月 ・ 月 ~ 月					
	曜日	月	火	水	木	金
	午前					
	午後					
	放課後					
※土曜日の活動〔可能・不可能〕 日曜日の活動〔可能・不可能〕 長期休業中の活動〔可能(春季、夏季、冬季)・不可能〕						
志望理由 抱負等						
ボランティアと してできること						
特技、資格、 免許等						
ボランティア保険	加入済(保険期間 年 月 日~ 年 月 日) ・ 未加入					

※この登録申請書に記載された個人情報は、当該事業についてのみ利用します。

※この登録申請書写しを活動校に送付します。

※ボランティアの活動状況について、在籍大学等から照会があった場合に、情報提供する場合があります。

■登録確認欄(申請者は記入しないこと)

京都府 中丹教育局 記入欄	登録番号					
	登録年月日	令和	年	月	日	
	保険情報					