

平成30年度放課後子ども教室サポーター登録申込書

ふりがな								
氏名								
生年月日			年齢			性別		
昭和・平成 年 月 日			歳			男 ・ 女		
住所 〒 -								
電話（携帯電話）								
FAX								
Eメール・携帯アドレス（開催日毎の連絡等は基本メールで行う予定です）								
所属団体等（○をつけてください） 一般 ・ 小学生児童の保護者 ・ アクティブクラブ ・ 昔遊び名人会 ・ その他（ ）								
8月21日（火）13：30～ の打合せ会出欠（どちらかに○をつけてください） 参加します ・ 参加しません								
申込時において、放課後子ども教室にご協力いただける日がお分かりになれば、 ○をご記入ください。（都合がつきそうな日は△をお願いします）								
一色小学校			山西小学校			二宮小学校		
日にち	曜日	参加 ○△	日にち	曜日	参加 ○△	日にち	曜日	参加 ○△
10月1日	月		9月21日	金		11月5日	月	
10月15日			9月28日			11月12日		
10月22日			10月12日			11月19日		
差し支えなければ、サポーター申込みのきっかけを教えてください。								