

(様式第1号)

令和 年 月 日

S-SPO ボランティア登録申請書

私は、S-SPO ボランティア取扱要領の趣旨を理解し、下記のとおり登録者として申し込みます。

氏名	
ふりがな	
生年月日	( 歳)
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 家事等 <input type="checkbox"/> その他
住所	〒
電話番号	※連絡が取りやすい番号
E-mail	

保護者同意書欄
上記の者が S-SPO ボランティアとして登録し、活動することを承諾します。  保護者自署 _____ 緊急連絡先 _____

※個人情報については厳重に管理し、ボランティア情報等の提供目的以外に使用しません。