高浜市学生ボランティア登録票

受付日 令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 性　別 | 生年月日 |
| 氏 名 | 男 ・ 女 | 平成　　年　　月　　日(　　　　　歳) |
| 大学等名 | 学部名・学科名 | 学年年 |
| 自宅住所　〒　　　　－ |
| 電話番号－　　　　　－ | 携帯番号－　　　　　－ |
| E-Mailアドレス@ | 携帯Mailアドレス@ |
| 資格・趣味･特技 等 |
| １　ボランティア可能日　(該当箇所○印) |
| 曜日 | 何曜日でも可　／　月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・金 | 時間帯 | 終日可　　　　　時 ～　　　時 |
| ２学校訪問の方法　(該当箇所○印) |
| 徒歩　・　自転車　・　バイク　・　自家用車　・　その他(　　　　　　　　) |
| ３　応募理由　(ボランティア活動に期待することなど) |
| ４　子どもと接した経験 |
| ５　希望する学校 | 高浜小学校　吉浜小学校　高取小学校　港小学校　翼小学校高浜中学校　南中学校 |
| ６　教員志望 | 有　　・　　無　　・　　未定 |
| ７　その他（希望等あればご記入ください） |