令和５年度世代間交流事業　活動サポーター登録申込書

|  |
| --- |
| 　令和　　年　　月　　日申込利府町教育委員会　殿世代間交流事業活動サポーターへの登録を申し込みます。 |
| （ふりがな） |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 現住所 | 〒 |
| 住民票所在地 | 住民票の所在地と現住所が異なる場合、記入願います |
| 連絡先① | TEL（　FAX　　有　・　無　） | 連絡先② | TEL（　FAX　　有　・　無　） |
| Email（ある人は必ず記入ください） |  ＠ |
| ワークショップ等の希望企画があれば御記入ください。 |
| その他 | （本事業に参加する上で、要望や助言、その他伝達事項等がございましたらご記入ください。） |

※連絡先が複数ある場合には、**日中に連絡がつきやすい電話番号**をご記入ください。

※この個人情報は、事業の運営に必要な場合（シフト確認、連絡等）以外には使用しません。

※活動中の写真を撮影し、町広報紙やホームページに掲載することがありますので

ご了承ください。

※活動サポーターの登録を中止したい場合には事務局まで御連絡ください。



受付者／