

新潟市生涯学習ボランティアバンク登録申込書（個人用）

年 月 日

新潟市教育委員会

申込者氏名

下記のとおり、「新潟市生涯学習ボランティアバンク」への登録を申し込みます。

ふりがな		氏名の掲載	住所	〒				
氏名		可・否						
生年	年生まれ	生年の掲載	住所	〒				
		可・否						
自宅電話番号		FAX						
携帯電話番号		Eメール						
活動内容								
対象者等 (○をつけてください) ※複数可	幼児・児童	青少年	成人一般	高齢者	親子	男性	女性	その他 ()
活動可能日 と時間帯 (○をつけてください) ※複数可	月	火	水	木	金	土	日	その他 ()
	午前	午後	夜間	その他 ()				
活動が可能な地域	市内どこでも可 ・ その他 (具体的に)							
自己PR (資格・経験等)								
その他	※ 特記事項がありましたらご記入ください。							

※ 発行誌・ホームページ等には、太枠内の内容が掲載されます。
「氏名」及び「生年」について、掲載を希望しない場合は「否」に○印をつけてください。

係処理欄

登録No.	受付日	年 月 日	登録日	年 月 日
-------	-----	-------	-----	-------