

木津川市放課後子ども教室事業

() 小学校区 安全サポーター応募用紙

ふりがな		性別	年齢
氏名		男・女	歳
住所	〒 —		
連絡先	自宅電話：		
	携帯電話：		
	メールアドレス：		
地域、学校、青少年育成団体等での活動経歴（あれば）			
資格・特技等（あれば）			
応募の動機や、子ども達にさせてあげたいことや、一緒にやりたいこと等、自由にお書きください			
ボランティア協力について	安全サポーターに選出されなかった場合でも、見守りボランティアとして活動に協力していただけますか → (はい ・ いいえ)		

※個人情報、安全サポーター選出目的の範囲内で取り扱います。