

なないろサポーター登録用紙

か	な		第	号
氏	名		男・女	
生	年	月	日	年
住	所			
連	絡	先		
メールアドレ		ス		
サ ポ ー ト 可 能 な	曜	日	月	火
			水	木
			金	土
	(可能な曜日に○を入れてください)			
	時	間	帯	午前
				午後
		時	～	時
	内	容	<input type="checkbox"/> 館内にて子どもの見守り <input type="checkbox"/> 子どもに特技を教える <input type="checkbox"/> 講座等の際に、職員のサポート <input type="checkbox"/> その他（具体的に御記入ください）	
※その他 特記事項等必要なことがありましたら御記入ください。				
※なないろサポーター登録用紙に記入いただいたことは、個人情報として、厳重に扱い、サポートの依頼等、館の運営に関わることを以外に使用しません。			登	録
			平	成
			年	月
			日	日

太い黒線の内側をご記入ください