

# なないろサポーター登録用紙

か	な		第	号			
氏	名						
生	年	月	日				
住	所						
電	話	番	号				
メールアドレス							
サポート可能な 内容	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	～	午前 午後	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、館の運営に関わる以外に使用しません。					登録日 令和 年 月 日		