

いえしま自然体験センター活動リーダー登録申請書

平成 年 月 日

いえしま自然体験センター
所 長 様

いえしま自然体験センター活動リーダー活動の趣旨に賛同し、登録いたしたく、以下登録カードを添えて申請します。

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------------|----|-----|---------------|
| 申 請 者 | フリガナ | | 性別 | 血液型 | 生年月日 |
| | 氏名 | | | | 年 月 日 (歳) |
| | 現住所 | (〒 -) | | | |
| | | TEL () FAX () | | | |
| | 学校名 | 平成 年 月 現在 | | | 学校 年生 |
| | 勤務先 | TEL () | | | |
| | 初回登録年月 | 平成 | 年 | 月 | ～ |
| 連 絡 先 保 護 者 | 氏名 | | | 続柄 | |
| | 住所 | (〒 -) | | | |
| | 緊急連絡先 | TEL () TEL () | | | |
| そ の 他 連 絡 先 | E-mail または携帯番号 (あくまで差支えがなければ) | | | | |
| | ・ 携帯電話 | | | | |
| | ・ 携帯電話 E-mail | | | | |
| | ・ パソコン E-mail | | | | |
| 応 募 の 動 機 | | | | | |
| 活 動 歴 | (主なもの) | | | | |
| 備 考 | ※健康上特に配慮すべきことがあれば記入して下さい (持病、食品アレルギー等) ※活動休止予定【 有 ・ 無 】 どちらかに○をつけ、下記へ期日を記入してください。 平成 年 月 日～ 平成 年 月 日まで ★活動休止期間中は、ミーティング案内等の発送は行いません。 | | | | |