

宮代町子育て応援隊登録（変更）申込書（個人）

No.		申込日	年 月 日
氏名 (公表 可・不可)	→不可の場合 ニックネームなど ()		
住所 (公表 可・不可)	〒		
連絡先 (携帯電話等) (公表 可・不可)		FAX	
e-mail (公表 可・不可)			
種 別	<input type="checkbox"/> 保育ボランティア <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> イベントボランティア <input type="checkbox"/> その他 ()		
活動内容 (公表)			
お持ちの資格等 (公表)			
活動希望日 (曜日) など (公表)			

社会福祉法人全国社会福祉協議会「ボランティア活動保険」加入（任意）の有無
有 ・ 無

登録された情報は、子育て応援サイト「みやしろで育てよう」の子育て応援隊ページに掲載されます。画像の提供もお願いします。

上記個人情報の取り扱いについて同意します。

宮代町長 あて

宮代町子育て応援隊設置の趣旨に添い、上記のとおり登録することを申述します。

署名 _____