

こども活動サポーター申込書

令和 年 月 日

※下記項目にご記入ください。

フリガナ			性別	生年月日	
氏 名			男・女	年 月 日 (歳)	
自宅住所	〒 伊勢原市				
電話番号	自宅電話	()			
	携帯電話	—			
メールアドレス					
活動団体	※ご自身が活動している団体等があれば記入してください(手芸サークル、ダンスサークル等)				
協力いただける日	(例) 月・木曜日				
＜参考＞ 子どもたちに指導できる活動内容	※参考にお尋ねします。<u>該当するものがある場合にのみ</u>ご記入ください ☐昔遊び ☐工作 ☐手芸 ☐囲碁・将棋 ☐ダンス ☐宿題のサポート ☐外国語（種類 語） ☐スポーツ（ ） ☐その他（具体的に ）				
伊勢原市こどもみらい部こども若者支援課 担当 〒259-1188 伊勢原市田中 348 電話：0463-94-4647 FAX：0463-95-5715 E-mail：seisyounen@isehara-city.jp					

※ここに記載されている個人情報については、必要に応じて自治会担当者、こども活動指導員と共有させていただきます。