通学合宿体験活動事業　ボランティア申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和平成 | 　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 性別 |  |
| 住所 | （〒　　　　　－　　　　　　　） |
| 連絡先 | 電話（自宅）　　　　　　－　　　　　　　　－携帯電話　　　　　　　　－　　　　　　　　－ |
| 参加希望 | □ 生活見守り（15：30～22：00）□ 夕食 調理ボランティア（17：00～19：00）□ 朝食 調理ボランティア（５：45～７：45） |

【提出先】

伊達市教育委員会　生涯学習課

〒960-0692

伊達市保原町字舟橋180番地　伊達市役所本庁舎　東棟２階