**豊中市子ども・若者支援サポーター登録申込書**

　　年　　月　　日

（宛先）豊中市長

豊中市子ども・若者支援サポーターとして、以下の内容にて活動することを申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | 生年月日 | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | | 年　　月　　日 | | | |
| 住　　所 | | 〒　　　　－ | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | 携帯電話  番号 | |  | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | |
| 最寄りの交通機関 | | 駅 ・ バス停 | | | | | 車の使用 | | 可 ・ 不可 | |
| 資格等 | | 例：テニス・パソコン・料理・将棋・日本史に詳しい　など | | | | | | | | |
| 得意なこと  提供できること | |  | | | | | | | | |
| 活動可能内容 | | * 学習支援　　　□　居場所活動　　□　外出同行　　　□　家庭訪問 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 活動可能な曜日  可能な曜日を  「○」で囲む | | 日曜日 | 月曜日 | 火曜日 | | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | | 土曜日 |
| 活用可能な  時　間　帯 | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 特記事項 |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務処理欄 | 登録番号 |  | 登録日 |  |

豊中市子ども・若者支援サポーターによる協力を希望するものに、上記の情報を提供することを同意します。

年　　　月　　　日　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）