様式第1号（第5条関係）

**三股町生涯学習及び学校支援ボランティア人材バンク登録申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

三股町教育委員会　教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 ㊞

男 ・ 女　 生年月日

三股町生涯学習及び学校支援ボランティア人材バンクの登録を受けたいので三股町生涯学習及び学校支援ボランティア人材バンク設置要綱第５条第1項の規定により次のとおり申請します。

　また、申請事項に関わる個人情報を人材バンク事業のために利用及び町民等に公開及び提供することに同意します。

**１．申請者の内容**

|  |
| --- |
| 団体等の場合に記入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな  団体等名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名  郵便番号　〒　　　　　　－  住　　　所  連　絡　先　電話番号（　　　　　　　　　　　　　）　　ファックス番号（　　　　　　　　　　　　　　）  メールアドレス |

**２．申請者の活動内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　　　　　容 |
| 活動内容 | 別表を参考に具体的に活動内容を御記入ください。 |
| 特記事項 |  |