地域マイスターやどめ

事業サポーター申請用紙

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 年齢 |  | 歳 |
| 性別 | 男 | ・ | 女 |
| 連絡先（電話番号）出来れば携帯電話番号 | 携帯番号：　　　　　－　　　　　　－　　　　　緊急連絡先：　　　　　－　　　　　　－ |
| メールアドレス |  |
| ボランティア保険加入の有無（現在地点） | 有 | ・ | 無 |
| 学校名 |  |
| 学科名 |  |
| 学年 |  | 年 |
| スキル |  |
| 抱負 |  |

※　社会人の方は、「学校名」・「学科名」・「学年」の記載は不要です。