

夏休み勉強会ボランティア申込書

| | |
|---------|------|
| 氏名 (年齢) | (歳) |
| 住所 | |
| 電話番号 | |
| 経験 (注) | |

(注) 教師、同様のボランティア、塾講師など、差支えない範囲でご記入下さい

| 実施日 | ボランティア 可能日に「○」 | 対象 (小学生/中学生) | ボランティア内容 (学科、自由研究、読書、他) |
|-------|-------------------|-----------------|----------------------------|
| 7月28日 | | | |
| 8月4日 | | | |
| 8月18日 | | | |

送付方法

- ・ センター受付に持参
- ・ Fax 送付 (045-852-1541)
- ・ E-mail 送付 (taisho@chiiki-support.jp)

ご提供いただきました個人情報は、今回のボランティア事業以外には使用いたしません。

〒245-0063 横浜市戸塚区原宿 3-59-1
横浜市大正地区センター
電話 045-852-4111