

たじっこクラブボランティアスタッフ登録票

年 月 日

フリガナ		生年月日	年齢
氏名		S・H 年 月 日	
住所	〒		
職業	学校名		
電話番号	自宅： 携帯：		
希望の役割 (○をつけてください)	1 児童の見守り・遊び相手 2 学習や伝承遊び等の指導	指導できること (左で2と記入した方のみ記入)	
申込動機			
希望するたじっこクラブ・曜日・時間帯をご入力ください			
たじっこクラブ	曜日	時間帯 時～ 時	

提出先 多治見市教育委員会 教育推進課
 多治見市音羽町1丁目233番地 多治見市役所駅北庁舎
 TEL23-5904 (ダイヤル) FAX23-5862
 または市内各たじっこクラブ

※各クラブの連絡先は教育推進課HP等で確認するか、お問い合わせください
 ※個人情報につきましては、ボランティアスタッフ登録の目的以外では使用いたしません