≪シーハットおおむらサポータークラブ　申込書≫　　　　　　年度

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ★ふりがな |  | 男女 | 写真 |
| ★氏名 |  |
| ★生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳 |
| 保護者氏名※未成年者記入 | 　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |
| ★住所 | 〒 |
| ★電話番号 | 自宅 | 血液型型　 |
| 携帯お電話ＯＫの時間帯　　　：　　　　　～　　　　　： |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 特記事項 |
| 参加が可能な曜日（おおよそで構いません）　☑をお願いします。□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□祝日 | ボランティア保険について★ボランティアセンターですでに保険を支払われている方は☑をお願いします。加入済　□ |

　　　上記ご記入の上、提出してください。★は必須項目です。

お申込みいただいた書類の秘密は保持されます。記載された個人情報はサポーター業務以外の目的で使用することはありません。

シーハットおおむら事業部（📠0957-20-7203）　高橋美　宛