

レッツ！トライ！ボランティア！！

学生／大人メンバー 申込書

ふりがな
氏 名 _____ 学校・学年 _____

住 所 _____

連絡先 _____ mail _____

Q 1 レッツ！トライ！ボランティア！！の活動を知っていましたか？

(いずれかに○をつけてください。)

ア 知っていた イ 知らなかった

Q 2 子どもとのボランティアの活動は初めてですか？

(いずれかに○をつけてください。)

ア はい イ いいえ

Q 3 子どもと一緒に活動するにあたって、得意な分野はありますか？

(例えば… 料理、歌、楽器、工作、スポーツ、防犯・防災、歴史 など)

--

Q 4 その他、何かご不明な点などがございましたら、ご記入ください

--

お申込みされる方は、この申込書をご記入のうえ、香川公民館窓口にお持ちください。

茅ヶ崎市立香川公民館 0467-54-1681
Kou_kagawa@city.chigasaki.kanagawa.jp