令和　　年　　月　　日

**【キッズクラブ　ボランティア登録票】**

下記の「１ 必須項目」は全て記入してください。「2 任意項目」は必要に応じて記入してください。

なお、ボランティア登録されるのにあたり、資格や特技等は必要ありません。

※中学生の方は、保護者の方に必ず下記の保護者同意欄に記名・押印をしていただいてからご提出ください。

１　**必須項目**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　　― |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 電話番号 | 　自宅　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| 　携帯　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| 職　業（学生の場合は、学校名と学年をご記入ください） | 自営・会社員・パート・学生・無職その他（　　　　　　　　　） | 学校名　　　　　　　　　　学校学年　　　　　　　　　　　年 |

**２　任意項目**

|  |  |
| --- | --- |
| 希望するキッズクラブ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　小キッズクラブ |
| 子ども達に教えたり披露できる趣味や特技、または活動でしてみたいことがあれば教えてください。 |  |
| 所属しているボランティア団体・地域の各種団体があれば教えてください。 |  |

**３　中学生ボランティア必須項目（保護者記入）**

〈保護者同意欄〉

（生徒氏名）　　　　　　　　　　がキッズクラブ中学生ボランティアに参加することに同意します。

（続柄）　　　　　　　　　　　（保護者氏名）　　　　　　　　　　　　　印

ご記入ありがとうございました。

【問合せ先】可児市下恵土一丁目100番地　可児市子育て健康プラザマーノ２F

可児市役所　保育課　学童保育係

　　　　　　　代表電話：0574-62-1111　FAX：0574-66-1005