児童館支援ボランティア申込書

（ふりがな）		男・女
お　名　前		
ご　住　所	〒	
ご連絡先	ＴＥＬ	ＦＡＸ
	Ｅ－mail	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生	
【児童館でのボランティア活動の希望についてご記入ください。】		
希望の児童館	・希望する児童館 （松任児童館　あいのき児童ｾﾝﾀｰ　わかみや児童ｾﾝﾀｰ 千代野児童ｾﾝﾀｰ　山島台児童ｾﾝﾀｰ　湊児童館 美川児童館　蝶屋児童館　鶴来北児童館　鶴来南児童館 かわち児童館　吉野谷児童館） ・どこの児童館でもよい	
活動頻度	・週１回　・隔週　・月１回　・その他（　　）	
活動可能曜日と時間帯	・　　曜日　午前・午後　～午前・午後 ・　　曜日　午前・午後　～午前・午後 ・　　曜日　午前・午後　～午前・午後 ・いつでもよい	
対象層	・乳児　・幼児　・小学生　・中、高校生　・親、大人	
ご希望の活動内容		