

【様式1】

活動拠点施設	登録年	登録番号

浜松市 地域学校協働活動ボランティア登録カード

ふりがな		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		性別	女 ・ 男
住所 (〒 -)		電話番号 <small>つながりやすい方に○を付けてください。</small>	自宅
			携帯
E-mailもしくはFAX		交通手段	四輪 ・ 二輪 ・ 自転車 徒歩 ・ 公共交通機関
得意なこと		職業	
		学校等でのボランティア活動	可能 ・ 不可

活動可能な方は活動できる学校を記入



()小学校・()中学校

☆今後、地域学校協働活動対象の講座やイベントの際のご案内を、電話やメール等で連絡することを

(希望する ・ 希望しない)

可能な活動時間

ボランティア 可能日時	月	午前 ・ 午後 ・ いつでも
	火	午前 ・ 午後 ・ いつでも
	水	午前 ・ 午後 ・ いつでも
	木	午前 ・ 午後 ・ いつでも
	金	午前 ・ 午後 ・ いつでも
	土	午前 ・ 午後 ・ いつでも
	日	午前 ・ 午後 ・ いつでも

活動記録

活動拠点施設	登録年	登録番号

	1	2	3	4	5	6
活動日						
活動場所						
活動内容						
	7	8	9	10	11	12
活動日						
活動場所						
活動内容						
	13	14	15	16	17	18
活動日						
活動場所						
活動内容						
	19	20	21	22	23	24
活動日						
活動場所						
活動内容						
	25	26	27	28	29	30
活動日						
活動場所						
活動内容						