

令和 年 月 日

『宇土市子ども見守りボランティア』登録申込書

ふりがな			
氏名		性別	(男 ・ 女)
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (年齢)
住所	(〒	—) 宇土市 町 番地
連絡先	TEL :	FAX :	
所属団体名	(例：〇〇自治会，〇〇老人会，民生委員・児童委員など) ※所属されていない場合は「なし」とご記入ください。		
活動できる曜日	・登校時の見守り【曜日： 月 火 水 木 金 不定期】 ・下校時の見守り【曜日： 月 火 水 木 金 不定期】		
活動できる内容	(例：〇〇交差点に立つ，自宅前での見守りなど)		
備考 (保険加入状況等)			

※子ども見守りボランティアは無償です。
※ボランティア登録後は，活動区域の学校に登録者名簿を配布させていただきますので，ご了承ください。

【問合せ先】宇土市教育委員会生涯活動推進課

TEL : 0964-22-6510 FAX : 0964-23-1002

