**いえしま自然体験センター活動リーダー登録申請書**

　　　年　　　月　　　日

いえしま自然体験センター

所長様

いえしま自然体験センター活動リーダー活動の趣旨に賛同し、登録いたしたく、以下登録カードを添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | | | 性 別 | 血液型 | | 生年月日  　　年　　月　　日  　　　　　　　　（　　　歳） | |
| 氏名 |  | | |  |  | |
| 現住所 | （〒　　　－　　　） | | | | ＴＥＬ（　　　　　　　　　　　）  　ＦＡＸ（　　　　　　　　　　　） | | | |
| 学校名 | 年　　月 現在 | | | | 学校　　　　　年生 | | | |
| 勤務先 |  | | | | ＴＥＬ（ 　　　　　） | | | |
| 初回登録年月 | | | 年 | | 月　～ | | | |
| 連絡先保護者 | 氏名 | |  | | | | 続柄 | |  |
| 住所 | | （〒　　　－　　　　） | | | | ＴＥＬ（　　　　　　　　　　　） | | |
| 緊急連絡先 | |  | | | | ＴＥＬ（　　　　　　　　　　　） | | |
| その他連絡先 | E-mailまたは携帯番号（**あくまで差支えがなければ**） | | | | | | | | |
| ・携帯電話 | | | | | | | | |
| ・携帯電話E-mail | | | | | | | | |
| ・パソコンE-mail | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募の動機 |  |
| 活動歴 | （主なもの） |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考 | ※健康上特に配慮すべきことがあれば記入して下さい（持病、食品アレルギー等）  ※活動休止予定【　有　・　無　】　どちらかに○をつけ、下記へ期日を記入してください。  2023年　　　月　　日～　　2024年　　　月　　日まで  　★活動休止期間中は、ミーティング案内等の発送は行いません。 |