**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。 |