

(様式—4)

# いなべ子ども活動支援センター 登録用紙

※受付 年 月 日

|                          |            |                |     |
|--------------------------|------------|----------------|-----|
| ふりがな<br>氏名               |            | 性別             | 男・女 |
| 住所                       | 〒          |                |     |
| 生年月日                     | M・T・S・H    | 年              | 月 日 |
| 連絡先                      | Tel<br>Fax | 携帯 Tel<br>Mail |     |
| (希望する)<br>活動内容・<br>自己PR等 |            |                |     |
| (希望する)<br>活動日時           |            |                |     |