

**三芳町ジュニアボランティアリーダー**

**登 録 卡 ー ド**

平成 年 月 日記入

ふりがな			
氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日生まれ ( ) 歳 (平成 年)		
学 校 名	学校 年 組		
部 活	部 活動曜日：		
住 所	〒		
電話番号		血液型	型
携帯電話番号			
事業の連絡を送らせていただきます。希望の連絡先をご記入ください。	携帯電話 メールアドレス		
	自宅パソコン メールアドレス		

★好きなこと・興味のあること（スポーツ、音楽、趣味などなんでも結構です）

★ジュニアボランティアリーダー研修会でやってみたいこと、行ってみたい所があれば教えてください。

