

～甲賀市 学びの支援事業～

スクールサポーター登録用紙

お名前		生年月日 年齢	S・H 年 月 日(歳)
ご住所		電話番号	

登録する学校名	
---------	--

☆サポートしていただける活動 (サポートを希望される活動)

スポーツ関係 農作業関係 遊び関係 音楽関係 料理関係
学習関係 工作関係 華道・茶道・舞踊関係 読書関係
洋裁・和裁関係 等 どんなことでも結構ですので、下に具体的にお書きください。

--

* お手数ですが、この用紙を、登録を希望されます学校までお届けください。