

高校生ボランティアグループ“パレット”「高校生スタッフ」申込書

平成 年 月 日

(申請承諾) 保護者氏名 _____ 印

◎次のとおり、高校生ボランティアグループ “パレット”の「高校生スタッフ」として申し込みます。

ふりがな	男・女	平成 年 月 日生
氏名		
〒 住所		
電話番号	FAX 番号	
携帯番号		
メールアドレス		
学校・学年 (年 在学)	立	高校
担当職員に伝えておきたい事(アレルギー等・その他)		

- * 必ず保護者の承諾をいただいでください。
- * お申し込みの際にご提供いただいた個人情報に基づき適切に取り扱い、高校生ボランティアグループ「パレット」の活動以外の目的では使用しません。
- * 記入は、ボールペンでお願いいたします。



おだわら市民交流センター UMECO

〒250-0011 小田原市栄町 1-1-27

TEL 0465-24-6611 FAX 0465-24-6633

