

高校生ボランティアグループ「パレット」メンバー申し込み書

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」に登録を申し込みます。

ふりがな					
氏名	男・女	平成	年	月	日生
〒(-)					
住所					
電話番号			FAX 番号		
携帯番号					
携帯メールアドレス					
学校・学年		立		高校	
(年在学)					
サポートセンター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ってください。
- * お申し込みの際にご提供いただいた個人情報は条例に基づき適切に取り扱い、高校生ボランティア“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。
- * 上記の内容に変更がありましたら、サポートセンターまでご連絡ください。

おだわら市民活動サポートセンター (小田原市民会館4階)

〒250-0012 小田原市本町1-5-12

電話・FAX 0465-22-8001

<https://www2.city.odawara.kanagawa.jp/ssc/odawara/index.jsp>

Eメール odawara-shiminkatsudo@nifty.com