

府中市生涯学習ボランティア「悠学の会」参加申込書

私は、府中市生涯学習ボランティア「悠学の会」の活動主旨に賛同し、参加して活動したく、入会を申し込みます。

フリガナ			生年月日 (西暦)
氏名			年 月 日
住所	(〒 -)		
連絡先	電話	FAX	
	メールアドレス		
応募の動機			
活動したい分野	次の活動グループからお選びください。 <input type="checkbox"/> 学習情報グループ <input type="checkbox"/> 講座記録グループ <input type="checkbox"/> 映像グループ <input type="checkbox"/> 講座企画グループ <input type="checkbox"/> パソコングループ	その他 <input type="checkbox"/> 事務局 <input type="checkbox"/> 悠友クラブ <input type="checkbox"/> 希望があれば記載	
ボランティア保険	次からお選びください。 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (他の団体で加入しているから)		
顔写真	会員証、悠学の会ニュース記事に掲載のため顔写真を提出ください。 <input type="checkbox"/> 了解 (デジカメのスナップ写真で可)		
特記事項			

これらの情報は、「悠学の会」の次の活動にのみ使用しますのでご了承ください。

- ・府中市生涯学習センターへのボランティア団体登録 (ボランティア保険付保)
- ・府中市教育委員会への府中市社会教育関係団体登録
- ・府中市市民活動センター (プラッツ) への団体登録
- ・「悠学の会」の活動に関連した連絡、名簿等

事務局手続	受理年月日 (西暦) 年 月 日	登録番号 (例: 020-01)	—
-------	---------------------	---------------------	---