　 　　ボランティア申込書

早朝子ども教室ボランティアに応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| お　名　前 |  |
| ご　住　所 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 生　年　月　日 | 年　　　　月　　　　日　 （年齢　　　　 歳）  ※保険に加入する際に必要ですので、ご記入をお願いします。 |

　　※申込書に記載の個人情報につきましては、早朝子ども教室の運営のみに使用します。

　鳥取県立鳥取聾学校ひまわり分校

〒683-0004 米子市上福原７丁目１３番１号

電 話　 （０８５９）２３－２８１０

FAX （０８５９）２３－２８１３

Email 　himawari-s@mailk.torikyo.ed.jp