

ユニセフ学習講師ボランティア登録用紙

| | | | | |
|---|--|--|----------------------|----|
| フリガナ 氏名 | 女 男 | 生年月日 年 月 日 歳 | 在籍中の方は学校、勤務先名をご記入下さい | |
| 〒 住所 | | 電話(昼間連絡の取れるところ) 携帯 FAX E-mail | | |
| 緊急 〒 連絡先 | | 電話 | | |
| 活動可能時間(可能な 時間帯すべてに○をつ けてください) | 月 | 午前 | 午後 | 全日 |
| | 火 | 午前 | 午後 | 全日 |
| | 水 | 午前 | 午後 | 全日 |
| | 木 | 午前 | 午後 | 全日 |
| | 金 | 午前 | 午後 | 全日 |
| | 土 | 午前 | 午後 | 全日 |
| | | | | |
| ボランティア 活動の経験 | 有・無 (有の場合、具体的な内容をご記入下さい。) | | | |
| 今までの ご勤務経験など | 1勤務経験 小学校: 年 中学校: 年 その他: 2語学 語 語学の資格をお持ちの場合はご記入下さい。 3パソコン入力 可 不可 4趣味 | | | |
| この募集を どこで知りましたか 当てはまるものに ○をつけて下さい。 | 1協会ホームページ 2友人・知人から 3その他 () | | | |
| 申込みをした動機を 教えてください。 当てはまるものに、 いくつでも○をつけて ください。 | 1ボランティア活動に興味を持っていたので 2社会の役に立つ活動してみたくて 3友達や仲間をつくりたくて 4将来、国際関係の仕事をしたいと思って 5いろいろな人と出会いたくて 6今までと違うボランティア活動に参加してみたくて 7その他 () | | | |

お問い合わせは「出前授業担当者」までお願いいたします

TEL 03-5789-2014

FAX 03-5789-2034