

# 青少年サポーター登録票

年 月 日提出

フリガナ 氏名	
	年齢 ( ) 歳
住所	〒
電話番号	自宅 携帯電話
学校名または職業	
活動場所	
都合のよい曜日時間帯	
活動内容	
備考	

※ご記入いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法令及び岐阜市セキュリティポリシーの規定に基づき適正に管理し、青少年サポーター活動以外の目的には使用しません。