

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、岐阜市個人情報保護条例(平成 16 年岐阜市条例第 1 号)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。