

様式第1号

## 清瀬市みどりのサポーター登録申込書

清瀬市長 殿

私は、清瀬市みどりのサポーターとして活動を希望しますので、登録申し込みます。

フリガナ			電話番号	自宅	□ 非 公 開
氏名				FAX	
電子メール		□ 非 公 開	携帯電話		□ 非 公 開
生年月日	平成・昭和・大正 年 月 日	□ 非 公 開	性別	□男      □女	
住所	〒				□ 非 公 開
勤務先 学校等の 名称			□ 非開示	職業	□ 非開示
ボランティア活動 の経験	□無      □有 ( )				
活かしたい知識・ 技術・資格等					
主な活動希望日	希望する曜日等 ( )				
応募動機					

### 情報の公表についての確認

この登録申込書に記載された内容をホームページへの掲載及び清瀬市みどりのサポーター活動情報一覧等に、公表することについて、あなたの意思を確認します。上記項目の公表を希望しない部分の（□非公開）欄に、✓印を付けてください。上記のとおり私の登録情報を公表することを承認します。

署名 \_\_\_\_\_