

青少年を育む地域親人材バンク登録票

個人登録		団体・グループ登録		※個人、団体・グループ、登録する方に○を付けてください。				
氏名		男 女	生年	年 月	職業			
自宅	(住所) 〒		所属団体名					
	電 話		勤務先	名称		〒		
	F A X			住所				
	携 帯 電 話			電 話				
		F A X						
地域親に関わる主な活動歴	活 動 内 容		時 期	対 象 者		活動場所		
			年 月 日					
			年 月 日					
			年 月 日					
			年 月 日					
			年 月 日					
派遣に応じやすい曜日・時間帯（下の枠内を○で囲んで下さい）								
曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	その他
時間帯	午前	午前	午前	午前	午前	午前	午前	
	午後	午後	午後	午後	午後	午後	午後	
地域親としての抱負や得意とする活動分野 （派遣時の参考とさせていただきますので、具体的に書いて下さい。）								
【抱負】								
【得意とする活動分野】								