



祥豊小学校 ボランティア登録カード

受付日		年	月	日	受付者		登録番号
-----	--	---	---	---	-----	--	------

ふりがな				生年月日		
氏名				年 月 日		
住所						
連絡先①						
連絡先②						
在学中のお子様について	有 → 年 組 名前					
	年 組 名前					
	年 組 名前					
	無					

活動可能な日時（○または時間をご記入ください。）					
曜日	月	火	水	木	金
午前					
午後					
放課後					