

学生ボランティア「ヤングアドバイザー」申込（登録）票

年 月 日

ふりがな				写 真 3.5cm×3.5cm
氏 名				
() 歳	昭和・平成	年 月 日生	男・女	
大学名等	大学・大学院 学部 学科 在学中			
	学年	年	目指す（希望する）職種	
	履修科目に○を付ける		・教職課程 ・心理学	
登録希望	活動できる曜日に ○を付ける		月 火 水 木 金	
現住所	〒 電話 ()			
帰省先	〒 電話 ()			
メールアドレス				
これまでに行ったボランティア活動				
資格や特技等 (子どもとの ふれあいに 関するもの)				
※委 嘱	委嘱年月日	令和 年 月 日から		

※は記入不要

(裏面へ)

応募理由 (応募した理由を的確に表記する。特にボランティア活動等、子どもとふれあう活動を行った経験や子どもとどのように接していきたいか等について記述すること。)	
--	--

推 薦 書

※新規希望者は必ず記入してください。昨年度登録されていた方は不要です。
(推薦者の例： 大学の先生や恩師など)

ふりがな 推薦者名		本人との 関係	
推薦理由			

※ ご記入いただいた個人情報は、学生ボランティア「ヤングアドバイザー」事業に関する事務以外の目的に使用しません。