**ふれあい講師登録申込書(団体登録)**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申し込み年月日）　平　成　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）団　体　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名） |
| 構成員名簿（団体登録） |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 連絡先(日中の連絡先) | 自　　宅 | 〒 　　 TEL ( ) －　　　　　　　　　　　　　　　 　　FAX ( ) － |
| 勤 務 先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL ( ) －　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX ( ) － |
| 指導いただく内容（詳細をご記入下さい） |
| 　 |
|  |
| 活動可能日・時間※該当する項目に○をして下さい。また時間、曜日は希望のある場合記入して下さい。 |
| 1. 平　日

・終日　　　・曜日指定（　　　曜日） | 昼間（時間　　　　～　　　　　） |
| 夜間（時間　　　　～　　　　　） |
| 1. 土曜日
 | 昼間（時間　　　　～　　　　　） |
| 夜間（時間　　　　～　　　　　） |
| 1. 日曜・祝祭日
 | 昼間（時間　　　　～　　　　　） |
| 夜間（時間　　　　～　　　　　） |
| （その他特記事項） |
|  |
|  |
|  |
|  |