

(様式1-1)

S S T スタッフ登録申込書 (学生用)

四日市市こども発達支援課

ふりがな 名 前	(男・女)	写 真  3cm×4cm
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)	
現 住 所	〒  電話 ( ) - 携帯 ( ) - メール ( )	
緊急連絡先 (活動中に事故があ った場合の連絡先)	電話 ( ) -	
大 学 名	大学 学部 年生 ( 年卒予定)	
趣味・特技 免許・資格 クラブ活動 ボランティア 活動等		
申込動機 及び 自己PR		
備 考 (連絡の取りやす い曜日・時間等)		

※ 太線内のみ記入してください。

登 録 日	平成 年 月 日	終 了 日	平成 年 月 日
-------	----------	-------	----------

(様式1-2)

## S S T スタッフ登録申込書 (学校関係者用)

四日市市子ども発達支援課

ふりがな 名 前	( 男 ・ 女 )
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)
現 住 所	〒 電話 ( ) - 携帯 ( ) - メール ( )
緊急連絡先 (活動中に事故があ った場合の連絡先)	電話 ( ) -
所 属 名	
免許・資格 ボランティア 活動等	
申込動機 及び 自己PR	
備 考 (連絡の取りやす い曜日・時間等)	

※ 太線内のみ記入してください。

登 録 日	平成 年 月 日	終 了 日	平成 年 月 日
-------	----------	-------	----------