

(あて先) 三条市教育委員会

提出日 令和 年 月 日

三条市青少年指導委員応募申込書

ふりがな		性 別
氏 名		男 ・ 女
住 所	〒 — 三条市	
電話番号	・ 自宅 —	
	・ 緊急連絡先 (携帯・勤務先・他) — —	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (5/1現在の年齢) 歳	
巡回可能時間帯	巡回可能な時間帯すべてに☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 午前7時30分～午前9時30分 (1月・2月なし) <input type="checkbox"/> 午後3時～午後5時 <input type="checkbox"/> 午後4時～午後6時 <input type="checkbox"/> 午後4時～午後6時 (土・日・祝日・祭り・長期休暇等) <input type="checkbox"/> 午後6時～午後8時 <input type="checkbox"/> 午後7時30分～午後9時30分 (1月・2月なし) ※その他留意事項 ()	
応募動機		
参 考	* 青少年健全育成に関わる活動歴、特技等がありましたら、記入ください。	
備 考		