別記様式第1号

登　録　申　込　書

足利市教育委員会あて

ふりがな 氏　　名 （団体名等） （代表者名）			
生年月日		年　　月　　日	歳
住　　所 （所在地）		〒	
連絡先	電話番号		
	ＦＡＸ番号		
	携帯電話番号		
	メールアドレス		
希望する活動内容			
活動可能日 時間帯			
活動地域		・足利市全域で可　　・（　　）地区周辺	
その他ご希望等ご自由にお書きください			
他のボランティア登録の有無		有（　　）　　無	

*団体の場合は、会員名簿を添付してください。

送付及びお問合せ先
〒326－8601 足利市本城三丁目2145番地
足利市教育委員会事務局文化課
TEL 0284－20－2229　　FAX 0284－20－2207