**「“学校・地域ひとつなぎコーディネーター養成講座」受講申込書**

この申込書に必要事項をご記入の上、直接持参するかまたは郵送してください。直接持参する場合の受付は、静岡市教育委員会事務局・教育局 教育総務課（清水庁舎８F）です。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  お名前（性別） | （　　　　　） |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ご職業（経歴） |  |
| 住　所  ※アパート・マンション名等も記載してください。 | 〒  　静岡市　　　　　　区 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス(※任意) |  |
| 【志望動機】  ※本講座への参加を希望した理由について、ご記入ください。 |  |
| 【ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ参加状況】  ※これまでのボランティア活動の実績について、ご記入ください。 |  |
| 【学校への貢献】  ※これまでに、「学校応援団」や「放課後子ども教室」、「PTA活動」等で活動した実績について、ご記入ください。 |  |
| 【講座修了後の活動】  ※本講座修了後、どのような活動をしていきたいかをお書きください。 |  |