No.

青森県総合社会教育センター指定管理者

学び・生かすあおもりグループ

**まなびサポーター登録票**

申込日　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  （必須）  氏　名 |  |
| 住　所  （必須） | 〒　　　 -  ※高校生の場合  学校名  　　　　年 |
| 電話番号  （必須） |  |
| メールアドレス  （必須） |  |
| 特に希望する活動の内容  （いくつでも） | １　生涯学習フェア、こどもまなびフェスタ等のイベントの運営補助  　２　地域キャンパス講座、ボランティア講師による自主講座、映画鑑賞会等の運営補助  　３　生涯学習情報誌「てのひら」、イベントチラシ等に係る業務補助  　４　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 主に活動可能な  曜日・時間帯 | 曜　日　　：　　月　　火　　水　　木　　金　　土　　日  　時間帯　　：　　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 得意なこと、お持ちの資格、活動歴等があれば  お知らせください。 |  |
| その他ご希望があれば  お書きください。 |  |

（高校生の場合）　※18歳以上を含む。

　上記の者が、青森県総合社会教育センターまなびサポーターとして、登録の申し込みをすることを承諾します。

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

<申込み先>

〒030-0111　青森市大字荒川字藤戸119-7　　青森県総合社会教育センター指定管理者

（学び・生かすあおもりグループ）

　Tel：017-739-0900　Fax：017-739-2570　メール：alis02@jomon.ne.jp

※事務局使用欄　　　　　　　　　　　　　　　　承認・登録年月日　令和　　　年　　　月　　　日