

学校名	中学校	担 当	
TEL・FAX			

アシストタイム学生ボランティア参加申込書

No.	学年・組	氏 名	性別	参加日	年間参加
1			男・女	/	
2			男・女	/	
3			男・女	/	
4			男・女	/	
5			男・女	/	
6			男・女	/	
7			男・女	/	
8			男・女	/	
9			男・女	/	
10			男・女	/	
11			男・女	/	
12			男・女	/	
13			男・女	/	
14			男・女	/	
15			男・女	/	

※年間をとおしてご参加いただける方は、「年間参加」欄に○をご記入ください。

その都度の申込書提出は不要です。

※キャンセルの場合は、必ずご連絡ください。