学校名		高等学校	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	送迎	年間参加
1			男・女	/	要•不要	
2			男・女	/	要•不要	
3			男・女	/	要•不要	
4			男・女	/	要•不要	
5			男・女	/	要・不要	
6			男・女	/	要・不要	
7			男・女	/	要・不要	
8			男・女	/	要・不要	
9			男・女	/	要・不要	
10			男・女	/	要•不要	
11			男・女	/	要•不要	
12			男・女	/	要・不要	
13			男・女	/	要•不要	
14			男・女	/	要•不要	
15			男・女	/	要・不要	

※年間をとおしてご参加いただける方は、「年間参加」欄に〇をご記入ください。 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。