

登録票（個人情報）

◆どちらかに○をご記入ください。

登録する

登録できません

※ 以下については、「登録する」という方は全項目を、「登録できません」という方は氏名・住所のみをご記入の上、ご返送ください。

※この情報は事務局で保管し、他の目的以外の使用はございません。

ふりがな	
氏名（団体名）	
住 所	〒
性 別	男 ・ 女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生（
教えたい内容 （詳細は別紙活動計画案へ）	
希望区域等	・五戸町ならどこでも
	・五戸
	・虻川 ・切谷内 ・上市川
希望活動時間等	・豊間内 ・浅田 ・倉石
	・いつでも
	・平日の日中（希望時間）
	・平日の夜間（希望時間）
	・土曜・日曜・祭日（希望時間）
・その他（	
連絡方法等	<p>※ご本人に直接連絡が取れる電話番号をご記入ください。</p> <p>電話番号： _____</p> <p>※連絡の取れる時間帯やFAX兼などご記入ください。</p> <p>（ _____ ）</p>
ホームページ 掲載の可否	<p>○町ホームページに別紙の活動内容等を掲載してもよろしい でしょうか。</p> <p>掲載可 ・ 掲載不可</p> <p>（いずれかを○で囲んでください）</p>
備 考	