

申請日

年 月 日

池田市子育て応援隊登録申請書

池田市長

様

私は、池田市子育て応援隊設置要綱の趣旨に賛同し、下記のとおり、池田市子育て応援隊員として登録します。

太 枠 のなかにご記入ください。(本人自書)

ふりがな				写 真	
申請者氏名					
郵便番号	〒				
住 所					
電話番号	自 宅				
	携 帯				
Eメールアドレス					
生 年 月 日	大正・昭和・平成	年	月	日	歳
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入している ・ <input type="checkbox"/> 加入していない <small>(ボランティア保険未加入の方は、加入後の登録になります。)</small>				
返送用封筒	今後、任期終了時の継続更新の際に、返送用封筒は必要ですか。紙の申請書での更新をご希望の方は「はい」を、電子フォームでの更新を希望する方は「いいえ」を選択してください。 <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ				
登 録 番 号		登 録 日	年 月 日		

部 長	次 長	課 長	担 当