

令和8年度 杉の木青年教室 登録申込書

ふりがな			生年月日	性別	年齢
氏名			昭・平 月 日	男・女	
住所	〒 調布市				
	※登録者本人と書類の送付先が異なる場合は、その旨と郵送先のご住所もご記入ください。				
電話番号	自宅・携帯				
	緊急 連絡先			本人と の関係	
メールアドレス (お持ちの方)				アドレス の持ち主	本人・()
	※出欠確認など、syakaiky@city.chofu.lg.jp (社会教育課のアドレス)からメールいたします。				
障害名				障害 等級	度／ 級
	※障害手帳をお持ちの方は、障害名及び等級をご記入ください。				
勤務先 又は 在学校名等		卒業 中学校名			

<参考事項>

杉の木青年教室は、ボランティアスタッフ、看護師等の方々に協力いただきながら運営します。参加にあたって、知っておいてほしいことがありますたら、ご記入ください。

- ①最近の状況 ②好きなこと ③嫌がること ④声掛け時に気を付けた方が良いこと…など。

アレルギーの有無、症状や対処方法

なし・あり (原因物:)

本人写真の添付

サイズは自由
(この枠に入らない場合は
裏面に貼付してください)

なるべく本人のみが
映っているもの

お手持ちのスナップ写真
の切り抜き等でも結構です

【登録の申込みに当たって】

○杉の木青年教室のご登録にあたり、参加される方の状況を把握するため、ご記入をお願いしております。ご記入いただいた内容については、本事業以外には使用いたしません。

○杉の木青年教室の活動を広く市民のみなさまに知っていたため、活動中の様子を写真撮影し、調布市ホームページ等に掲載する予定です。別紙の「写真撮影使用に関する承諾書」をご確認いただき、記入のうえ、御提出ください。

※申込み多数の場合は、抽選とさせていただきます。(定員40人)

(裏面あり)