

# 青少年を育む地域親人材バンク登録票

個人登録		団体・グループ登録		※個人、団体・グループ、登録する方に○を付けてください。				
氏名	性別	生年	年月	職業	年月	年月	年月	
ふりがな	男 女	年月	年月	年月	年月	年月	年月	
自宅	(住所) 〒		所属団体名					
	電話	名称	年月	年月	年月	年月		
	FAX	住所	年月	年月	年月	年月		
	携帯電話	電話	年月	年月	年月	年月		
地域親に 関わる主な 活動歴	活動内容		時期	対象者	活動場所			
			年月日					
			年月日					
			年月日					
			年月日					
			年月日					
派遣に応じやすい曜日・時間帯（下の枠内を○で囲んで下さい）								
曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	その他
時間帯	午前	午前	午前	午前	午前	午前	午前	
	午後	午後	午後	午後	午後	午後	午後	
地域親としての抱負や得意とする活動分野 (派遣時の参考とさせていただきますので、具体的に書いて下さい。)								
【抱負】								
【得意とする活動分野】								