イモームズ（ボランティアスタッフ）登録申請書

記入日　令和　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏名 |  | 生年月日（年齢） | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　　歳） |
| 学校名 |  | 学年 |  |
| 電話番号（本人のものがあれば） | （　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　－ |
| メールアドレス（本人のものがあれば） |  |
| ※高校生以下の場合保護者氏名日中連絡の取れる電話番号 | （　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　－ |
| 住所 | 〒 |
| 食物アレルギーの有無（〇をつけてください） | 有　　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　　無（該当する食物　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 配慮事項等（あればお書きください） |  |