

令和 6 年度 春日井市社協サポーター「ぼらら隊」 登録書

フリガナ 氏名		性別
生年月日	学校名・学年 ※学生のみ	
平成 年 月 日	学校名：	学年：
郵便番号	住所	
連絡先		
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 氏名： 続柄：		TEL
緊急連絡先 ※本人不可		
氏名	続柄	TEL
得意なこと	その他（配慮が必要なこと等）	

※連絡先が保護者の場合、緊急連絡先が同じでも構いません。

広報活動のために写真や映像等を撮影し、ホームページや新聞等に掲載させていただきます。

撮影した写真や映像等を使用することに同意します。

令和 年 月 日 氏名 _____

※18歳未満の場合は保護者の氏名を記入してください