提出日 　　　　年　　 月 　　日

**2025年度　ボランティアプログラム「サポーター」申込用紙**

＊個人情報は「ボランティアプログラム」以外の用途には使用しません。必要がなくなり次第廃棄します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な氏　　名 |  | 学修番号 |  |
| 所　　属 | ＜学部生＞　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　学科＜大学院生＞　　　　　　研究科　　　　　　　　　　専攻・学域　　前期　後期 |
| 学　　年 |  | 生年月日 | 　年　　　月　　 日 |
| 現 住 所 | 〒　- |
| 携帯電話 |  | 大学のメールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　 　@ed.tmu.ac.jp |
| その他のメールアドレス |  |

　　　　　　　　　　※ボランティアセンターからの**主な連絡は大学のメールアドレス宛**になります。

【希望するプログラム】いずれかに○印を付けてください。

|  |
| --- |
| スポーツボランティアプログラム　　　　・　　　　地域「松木日向緑地プログラム」 |

【応募理由とサポーターとしてやってみたいこと】（足りない場合は裏面も使用して可）

|  |
| --- |
| 　 |
|  |
| 　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 |  |