

No. _____

青森県総合社会教育センター指定管理者
学び・生かすあおもりグループ

まなびサポーター登録票

申込日 令和 年 月 日

フリガナ 氏名 (必須)	
住所 (必須)	〒 - ※高校生の場合 学校名 _____ 年 _____
電話番号 (必須)	
メールアドレス (必須)	
特に希望する活動の内容 (いくつでも)	① 生涯学習フェア、こどもまなびフェスタ等のイベントの運営補助 ② 地域キャンパス講座、ボランティア講師による自主講座、映画鑑賞会等の運営補助 ③ 生涯学習情報誌「てのひら」、イベントチラシ等に係る業務補助 ④ その他 ()
主に活動可能な 曜日・時間帯	曜日 : 月 火 水 木 金 土 日 時間帯 : 時 分 ~ 時 分
得意なこと、お持ちの資格、活動歴等があればお知らせください。	
その他ご希望があればお書きください。	

(高校生の場合) ※18歳以上を含む。

上記の者が、青森県総合社会教育センターまなびサポーターとして、登録の申し込みをすることを承諾します。

保護者氏名 _____ 印

<申込み先>

〒030-0111 青森市大字荒川字藤戸 119-7 青森県総合社会教育センター指定管理者
(学び・生かすあおもりグループ)

Tel : 017-739-0900 Fax : 017-739-2570 メール : alis02@jomon.ne.jp

※事務局使用欄

承認・登録年月日 令和 年 月 日