

◆ボランティアスクール申込書◆

令和6年 月 日

栃木県立栃木特別支援学校 宛

ボランティアスクールに申し込みます。

ふりがな 氏 名	(男 ・ 女)	年 齢	
住 所	〒		
連絡先 ※連絡が取れるように、なるべく全て記入してください。	(自宅) _____ (FAX) _____ (携帯) _____ (メールアドレス) _____		
その他	・学校からの電話連絡は平日の17時頃までにさせていただきます。 ・土日祝日の連絡はできませんので御了承ください。 ・連絡が取りやすいよう、携帯電話やメールアドレスの記入をお願いします。		

このままFAX又は、郵送、電話にてお申し込みください。

栃木県立栃木特別支援学校
 〒328-0067
 栃木県栃木市皆川城内町1053
 TEL 0282 - 24 - 7575
 FAX 0282 - 25 - 1703
 担当 交流教育部 ボランティア係