

新宿2020サポーター登録申込書

ふりがな			
氏名			
年齢	歳	学年	※中学生の方のみご記入ください
住所	〒		
自宅電話		携帯電話	
FAX			
電子メール			
勤務・通学先 所属団体			
外国語 スキル	※活用できる外国語種類をご記入の上、該当箇所には○をつけてください 外国語種類 () 日常会話以上 ・ 最低限のコミュニケーション ・ 使用できない		
新宿地域人材 ネットへの 登録について	※公益財団法人新宿未来創造財団が実施する「新宿地域人材ネット」への登録の希望について ※希望するに○をつけていただいた方には新宿未来創造財団からお申込みについてご連絡申し上げます。 ※「新宿地域人材ネット」とは、新宿区で活動する生涯学習の団体や指導者と、区内で活動をしたい方をつなぐネットワークサービスです。活動の指導者や仲間を探したり、経験を活かして人材ネットに登録したり、興味のあるボランティア活動に参加することなどができます。 ※新宿地域人材ネットへの登録は任意です。新宿2020サポーターのイベント案内及び各イベントの定員を超えた場合の抽選等は、新宿地域人材ネットへの登録の有無を考慮せずに行います。 希望する ・ 希望しない		
その他	※ご意見等ございましたらご自由にご記入ください		
署名欄	※20歳未満の方が申し込まれるときは、必ず保護者の方の同意をお願いします。 保護者署名 ㊞		

※本様式に記入された登録情報は、新宿区及び公益財団法人新宿未来創造財団が適正に取扱い、新宿2020サポーター事業及び地域人材ネットワークの登録意向確認以外の目的では使用いたしません。

※原則として「E-mail」にて連絡を行います。（「E-mail」が使用できない方はご相談ください。）

※登録が完了しましたらご記入いただいた「E-mail」に新宿2020サポーター登録事務局の公益財団法人新宿未来創造財団から登録完了通知を送信いたします。

※「chiiki@regasu-shinjuku.or.jp」からのメールを受信できるように設定をしてください。