令和　　　年　　　月　　　日

　府中市　放課後子ども見守りボランティア　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 | ふりがな |
| （　男　・　女　） |
| ご住所 | 〒１８３－  　府中市　　　　　町　　　　丁目　　　　番地の |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　年　　　　月　　　　日　生まれ　　（　　　　歳） |
| ご連絡先 | 自　　　宅　　　（　　　　　　）　　　　　－ |
| 携帯電話　　　　　　－　　　　　　－ |
| 所属団体 | 所属している団体があれば記載してください。  例：　○○自治会、○○老人クラブ、青少年対策地区委員会、○○ＰＴＡ、府中母の会、  防犯協会、交通安全協会、民生委員・児童委員　　等  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 見守り出来る小学校区 | （　　　　　　　　　　　　　）　小学校区 |
| 見守り用具 | 見守りに必要な用具に○印をつけてください（市で貸与します）。  ・　腕　　　章　　　　　　　　・点滅指示灯　　　　　　　　・ホイッスル（緊急時用）  ・　防犯ベスト |
| 登録者の皆様へ | ご登録いただいた個人情報は、皆様へのお知らせや保険加入手続きに使用させていただきます。  （必要に応じて、各小学校に登録者のお名前・ご連絡先等を通知いたします。放課後子ども教室・学童クラブには、登録者のお名前をお知らせいたします。）  　　　　　・　同意する　　　　　　　　　　・　同意しない  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※いずれかに○をしてください。） |

問合せ先：府中市役所おもや３階　児童青少年課　電話０４２－３３５－４４２７（直通）