平成　　年　　月　　日

**まつど地域活躍塾　平成29年度受講申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 大正昭和　　年　　月　　日平成　　　　　　　歳 |
| 住所 | 〒　 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| インターネットの使用環境 | □　有　　　　　□　無 |
| 一時保育サービス利用希望（利用可能年齢：1歳6ヶ月～小学2年生までのお子様）※利用の都度200円の実費（保育用品・おやつ代）が掛かります。 | □　有　　　　　□　無 |

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 松戸市　　□　在住　　□　在勤　　□　在学 |
| 勤務先（学生の方は学校） | 名称 |  |
| 住所 | 〒電話 |
| 所属（学生の方は学部学科） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 自己紹介（今まで活動をしたことがある方は活動履歴も記載してください。）※４００字以内 |  |

※記載いただいた個人情報は、松戸市の個人情報に関する規定に基づき管理し、まつど地域活躍塾に関する事項以外で使用はしません。

※レポートについては裏面にご記入ください。

**〈レポート〉**

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ | まつど地域活躍塾で学び、実践したいこと |
| （８００字以内で自由にご記入してください） |

■今後のまつど地域活躍塾の参考とさせていただくため，以下のアンケートへご協力お願います。

　当募集をどこでお知りになりましたか。該当するものに、ひとつ○を付してください。

　①広報まつど　　②松戸市公式ホームページ　　③まつど地域活躍塾プレオープン講演会

　④ポスター〔場所：　　　　　　　　　〕　　　⑤知人の紹介

 ⑥その他〔　　　　　　　　　　　　〕