

社会活動ネットワーク登録シート

* NO.

* 登録日 年 月 日

* コードNO.

* 印は記入不要

卒業回数	氏名	TEL
〒	住所	E-mail
		携帯電話
		FAX

活動内容 該当するものを○で囲んでください

- | | | | | |
|-------------|------------|----------------|----------------|-----------|
| 1. 語学指導(語) | 2. 翻訳 | 3. 通訳ガイド | 4. 点訳・音訳・手話・朗読 | 5. ホームステイ |
| 6. 楽器指導 | 7. 声楽指導 | 8. 演奏会企画・演奏者派遣 | | |
| 9. ベビーシッター | 10. パソコン指導 | 11. 絵画指導 | 12. 法律相談 | 13. 育児相談 |
| 14. 高齢者のお世話 | 15. その他 | | | |

活 動 内 容 (く わ し く)	
資 格	
経 験	
報 酬	無 償 ・ 有 償 (どちらかに○を付けてください。)
活 動 可 能 地 域	
活 動 可 能 曜 日 時 間 帯	

この登録シートの内容はめぐみ会が責任をもって大切に管理し、目的以外に使用することはありません

*
