



「赤ちゃん・幼児触れ合い体験」

ボランティア親子登録書



申込日 令和 年 月 日

ふりがな

①保護者氏名（※必須） _____

ふりがな

②乳・幼児氏名（※必須） _____ （男・女）

（生年月日：平成・令和 年 月 日）

ふりがな

_____ （男・女）

（生年月日：平成・令和 年 月 日）

③連絡先電話番号（※必須） _____

Eメールアドレス _____ @ _____

④住所（※必須） さいたま市 _____ 区 _____

⑤参加可能な区又は中学校名（※必須 可能なものに○を付けてください。）

- ・市内全域参加可能
- ・次の区または中学校が参加可能



※参加可能な区又は中学校を具体的に記入してください

⑥参加可能な日時・曜日・時間など （例）・毎週水曜日の午後は可能・いつでも可能など

⑦来校手段 （徒歩・電車・バス・自家用車）可能なものにすべて○を付けてください。

<お申込・お問い合わせ先>

さいたま市教育委員会指導1課「赤ちゃん・幼児触れ合い体験」担当者

〒330-9588 さいたま市浦和区常盤6-4-4
TEL 048-829-1659 FAX 048-829-1990
Eメールアドレス kyoiku-shido1@city.saitama.lg.jp
(伊) (エル)



登録フォームからの応募方法



ボランティア親子の登録について、市ホームページの登録フォームから直接応募ができるようになりました。以下の手順に従い、登録フォームのページへ進んでください。

手順

1 右の二次元コードを読み取る。

※市ホームページ「『赤ちゃん・幼児触れ合い体験』のボランティア親子を募集します」のページへアクセスします。

2 ページ下「ボランティア親子登録フォーム」のリンクをクリック（タップ）する。

※登録フォームのページへアクセスします。

2 登録フォームに従って、必要事項を入力する。

〈必要事項〉

① 保護者氏名（ふりがな）

② 乳・幼児氏名（ふりがな）、性別、生年月日

※ 兄弟姉妹がいるなど複数名登録する場合は、それぞれ入力してください。

③ 連絡先電話番号（携帯電話、固定電話どちらでも構いません。）

④ 住所

⑤ 参加可能な区又は中学校名

⑥ 参加可能な日時・曜日・時間など

⑦ 来校手段



二次元コード

