

令和 年 月 日

須賀川市長 様

tetteパートナーズクラブ登録カード

整理番号

ふりがな								
氏名								
ふりがな								
保護者氏名	※高校生以下が登録する場合は、保護者の同意が必要になります。							
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所	〒						
	電話番号	電話:	携帯:					
	メールアドレス							
勤務・通学先	1. 在勤(市内・市外) 2. 在学(市内・市外) 3. その他							
連絡方法	1. メールで通知 2. 紙文書で通知							
活動動機								
tetteパートナーズクラブに入ってボランティア活動したいことに○をつけてください※複数可								
1. 中央図書館共催「本のリサイクル広場」に関すること								
2. tette活用支援事業に関すること								
3. 須賀川市民交流センター内の事業に関すること								
特技、専門的な技能(音響・照明設備等)がありましたらお書きください。								