「学びの広場　サポーター」申込書

 氏　名　　　 　　 　　 印　男・女 年齢

 住　所

 電話番号

 職業（所属）等

私は「学びの広場 サポーター」として，児童の学習のお手伝いをしたいと思います。

つきましては，本申込書を提出します。

平成２６年　　月　　日

水戸市教育委員会　御中