

石山地区「お助け隊」 登録用紙

平成 年 月 日

ふりがな 氏名			
年 齢	<input type="checkbox"/> ~10代 <input type="checkbox"/> 20~30代 <input type="checkbox"/> 40~50代 <input type="checkbox"/> 60~70代 <input type="checkbox"/> 80代~	性 別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
連 絡 先	〒 _____ 札幌市南区		
	TEL _____	FAX _____	
	Eメール _____ @ _____		
	所属町内会名 _____ 町内会		
得意な分野	(特技や資格などがありましたら記入してください)		
こんな活動 してみたい	(こんな活動だったら参加してみたいな、と思うことを記入してください)		

※記入していただいた情報は石山地区まちづくり協議会で保管・管理し、目的以外での使用は一切いたしません。

【お問い合わせ・提出先】

石山まちづくりセンター（石山2条2丁目8-19）
 TEL 011-591-8734 FAX 011-591-2057
 Eメール ishiyama_machisen3@water.ocn.ne.jp