

令和2年度 東大阪市子ども会育成連絡協議会 校区理事調査票

記入日：令和2年 月 日

1 令和2年度の校区理事

ふりがな			
お名前			校区名
生年月日	年	月	日 (満 歳) 性別 男 ・ 女
住所	〒 ー 東大阪市		
電話番号	優先順位①	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	優先順位②	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()	
メール アドレス			

★東大阪市子ども会育成連絡協議会からの連絡方法について★

原則として、メールでのご連絡とさせていただきますが、

メールでのご連絡がご不便、困難な方につきましては、郵送でのご連絡とさせていただきます。
郵送でのご連絡を希望される方は、チェックをしてください。

なお、メールアドレスのご記入がない方は、郵送でのご連絡となります。

また、ご記入いただきました個人情報は、ご連絡に際し必要な範囲で使用します。

メールではなく、郵送での連絡を希望します。

メール宅配便への登録を希望します。

(ソフトボール大会や、子ども会の情報をメール宅配便で配信しています。ぜひご登録ください。)

2 校区理事のご経験等について

ご経験	<input type="checkbox"/> 新任 (今回が初めて)
	<input type="checkbox"/> 再任 (年度より継続)
	<input type="checkbox"/> 復任 (年度以来の選出)
選出方法	<input type="checkbox"/> 推薦 (自薦 / 他薦)
	<input type="checkbox"/> 指名
	<input type="checkbox"/> 持ち回り
	<input type="checkbox"/> その他 ()

