

# 令和4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 4 年  月  日

## 1 令和4年度の校区理事

※令和3年度から変更がなくても、ご提出ください。

ふりがな				校区名	
お名前					
生年月日	年	月	日 (満 歳)	性別	
住所	〒				
	東大阪市				
電話番号	優先順位①	番号			携帯 OR 自宅等
	優先順位②	番号			自宅 OR 携帯等
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。

どちらかに○をして下さい

(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 校区理事のご経験について

該当欄に○印をして下さい。

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

