

厚木市青少年指導員推薦調書

ふりがな			性別
氏 名			男・女
生年月日	年 月 日 歳		
所 属 自 治 会			
住 所	〒243-		
電話番号	046- - 携帯 - -		
青少年 育成等 活動歴	団 体 名 等	活 動 期 間	
	-----	-----	
	-----	-----	
	-----	-----	
	厚木市青少年指導員	～	
特 技			
資 格			
特記事項			

※生年月日の基準日は、令和8年4月1日です。

なお、本推薦調書は、青少年指導員に係る情報として収集しており、その他の目的には一切使用いたしません。また、収集した個人情報は、厚木市個人情報保護条例の下に適切に管理いたします。