

(様式1-1)

西暦 年 月 日

教職キャリア高度化センター長 殿

下記のとおり、京都教育大学学校ボランティアへの登録を申し込みます。

20 年度入学生 京都教育大学 学校ボランティア 登録カード			
(フリガナ) 氏 名			
学籍番号		専 攻	
連絡先	@kyokyo-u. ac. jp		