

学校支援ボランティア登録申込書

電話連絡先:089-967-0048 FAX 送信先:089-967-5086

〒791-3204 伊予市中山町出瀬2-143 中山小学校 教頭扱い

学校長 宛

学校支援ボランティアとして登録をしたいので、下記により届けます。 令和 年 月 日

(ふりがな) 氏 名	性別		男 ・ 女	
	生年月日		昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)	
住 所	〒 —			
職業等	地域住民 ・ 学 生 ・ その他 (役職等があればご記入ください 例 民生委員、退職教員、主婦等)			
【学生に○をつけた方】				
学 校 名			学部 学年	学部 学科 年生
希望する 支援内容	① 対 象 児 童	☐ 低学年 ☐ 高学年 ☐ どこでも		
	② 教 科	特にあればご記入ください。		
	③ 希望支援内容	支援可能な分野があればご遠慮なくご記入ください。		
	④ 活動可能な日時 ※分かる範囲で結構です。	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金曜日 時 分 ～ 時 分 ・ いつでもよい		
		土曜日・日曜日 時 分 ～ 時 分 ・ いつでもよい		
		特に希望なし		
連絡方法等	① 連 絡 先	☐ 電話番号 () — ☐ E-mail @ ↑メールのある方は記入をお願いします。		
	② 連絡希望時間帯	9時～12時 13時～16時 いつでもよい		
	③ 予定している移動方法	自動車 自動2輪・原付 公共交通機関 徒歩・自転車		
ご希望等	*ご希望や得意分野、自己PR等があれば、ご自由に記入ください。			

*登録いただいた個人情報は、学校支援ボランティアの活動以外の目的には使用しません。

*「学校支援ボランティア」登録規約もご確認ください。