

令和8年度～ 学校・地域パートナーシップ事業

「学校支援ボランティア」登録申込書

葛城市教育委員会 様

私は、新庄北小学校での学校支援ボランティアとして登録を申し込みます。

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)
児 童 学年・組 名 前	年 組	年 組	
	年 組	年 組	
住 所	〒 ()		
連絡先			
支 援 の 内 容	※該当の項目に○をつけてください。(複数可) () 学習活動(家庭科実習、図工、体育、器楽合奏など)支援 () 環境整備(校内花壇整備)支援 (毎月28日、苗植え・収穫時期など活動予定) () 校外学習付き添い支援 () その他 ※具体的に内容をご記入下さい。↓		
支援が 可能な時	支援が可能な曜日、時間帯など		
その他 要望事項			

※新年度お子様が卒業されるまで、お申し出がない限り、年度自動更新させていただきます。

※ボランティア登録された方には活動中の怪我・事故などの保険をかけさせていただいています。

※児童保護者ボランティアさんへの依頼連絡はtetoruで、出欠の返信はフォームで行う予定です。