

「学校支援ボランティア」登録申込書

令和5年 月 日

葛城市教育委員会 様

私は、葛城市立磐城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。
 なお、ボランティア活動で知り得た個人情報については守秘することを誓約します。

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	T.S.H 年 月 日 (歳)
住所	〒(—)		
連絡先	自宅(— —) 携帯(— —)		
連絡児童名	_____ 年 組 児童名 ()		
支援内容	※ 該当項目に○をつけて下さい。(複数可) ()学習支援 (家庭科、生活科等学習支援、社会見学引率等) ()環境支援 (校内花壇整備) ()登下校支援 (安全見守り) ※ けん玉名人、折り紙名人など、得意なことをぜひ教えてください。 【 】		
支援可能時間帯	※ ○で囲んで下さい。 概ね午前可 概ね午後可 概ね1日可		
その他 要望事項			

※ご提出いただきましたこの登録票の個人情報につきましては、厳重に管理し、学校支援ボランティア活動の目的以外では使用いたしません。