

学校支援ボランティア募集用紙です。
 広報内容・支援レベルなどを参考にご応募ください

いちき串木野市学校支援事業・ボランティア登録カード（個人用）

提出日；令和 年 月 日

登録番号	ふりがな		男 ・ 女
※	氏 名	明・大・昭 年 月 日生（ ）歳	
現 住 所	〒 電話番号（ ） -		
連 絡 先	(現住所と異なる人) 〒 電話番号（ ） -		
ボランティア 可能な内容	レベル<1・2・3・4・5>まで協力できます。(○印をつけて下さい) <input type="checkbox"/> 学習の支援 <input type="checkbox"/> 部活動の指導 <input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> 声かけ・見守り <input type="checkbox"/> 学校行事の支援 <input type="checkbox"/> その他 内容として（ ）		
指 導 可 能 曜日・時間帯	() 曜日だけ () 曜日以外 <input type="checkbox"/> 特に制限なし () 時から () 時の間 <input type="checkbox"/> 特に制限なし その他 ()		
指 導 可 能 対 象 者	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 低学年 <input type="checkbox"/> 中学年 <input type="checkbox"/> 高学年 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 特に制限なし		
指 導 可 能 地 域 ・ 学 校	() 地区 <input type="checkbox"/> () 小学校 <input type="checkbox"/> () 中学校 <input type="checkbox"/> 特に制限なし		
依 頼 す る 際 の 条 件 等	送迎の <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 その他 ()		
個 人 情 報 公 開 に つ い て	登録者名簿に記載する項目を制限される方はご記入ください。 <input type="checkbox"/> 氏名の記載をしない <input type="checkbox"/> 住所の記載をしない <input type="checkbox"/> 電話番号の記載をしない		
備 考	団体の申し込みは代表者で記入。この欄に団体のご氏名を記入ください。		

- ① ※ 欄は記入しないでください。
- ② 選ぶ項目は“レ”で記入ください。
- ③ 欄(太枠欄)を記入してください。
- ④ 教育委員会社会教育課(Tel.21-5128;Fax36-5044)へご提出ください。
- ⑤ ボランティア登録者に対しては、ボランティア保険に加入します。