

# 本巢市学校教育支援ボランティア登録申込書

選択式の項目は、該当するものにチェック■してください。 平成 年 月 日

<b>情報公開</b>	<input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない 「※」について、活動状況が、学校ホームページに掲載されることがあります。	
※ふりがな		性 別
※氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
※生年月日	昭和・平成 年 月 日	歳
※住 所	〒 —	
電話番号		
携帯番号		
FAX番号		
勤務先(学校名)		
勤務先TEL		
メールアドレス(携帯・パソコン)		
ボランティア保険(自己負担)	<input type="checkbox"/> Aプラン(年間280円) <input type="checkbox"/> Bプラン(年間420円) 補償内容については、別紙を参照	
活動動機		
特技・資格		
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共機関 <input type="checkbox"/> その他	
活動方法の希望	<input type="checkbox"/> 一人で <input type="checkbox"/> グループで <input type="checkbox"/> どちらでも	
活動の概要 (希望される内容を簡潔に)		

## 活 動 概 要

- 【活動内容】 ①～⑦の中から該当するものにすべてチェック■をつけてください。
- ①総合的な学習の時間などの支援活動
  - ②部活動及びクラブ活動の支援
  - ③学校の教育活動における児童・生徒の学習支援、生活支援
  - ④図書整理及び読み聞かせ
  - ⑤花壇及び樹木の手入れその他校内環境整備
  - ⑥学校行事等の運営支援
  - ⑦その他、小中学校の教育活動の充実のために必要と認められる活動   
 (国語・算数・理科・社会・外国語・図工・家庭科・技術・体育・美術・音楽・クラブ活動など…)

【活動日・時間】 該当するものにチェック■をつけてください。

定めている

活動できる時間帯に○をつけてください

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							

定めていない

その他 ( )

【活動地域】 該当するものにチェック■をつけてください。

市内全域

本巢地域

真正地域

糸貫地域

根尾地域

社会教育課						
教育長	事務局長	課長	主幹	課長補佐	係長	係
学校教育課						
課長	主幹	課長補佐	係長	所長	特任講師	受付者

受付印
名簿への登録 /