

本巢市子どもの学びサポーター登録申込書

選択式の項目は、該当する□にチェックしてください。

令和 年 月 日

登録者本人	ふりがな						性別 □男 □女
	氏名						
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生					歳
	住所	〒 ー					
	自宅電話番号・FAX番号						
	携帯電話番号						
	メールアドレス						
	活動方法の希望	□個人で活動する □団体で活動する □どちらでも活動できる					
	特技・資格						
	活動動機 (プロフィール等)						
備考							

活動概要	【活動内容】希望する全ての□にチェックをつけてください。						
	①総合的な学習の時間支援(職業講話・国際交流・進路学習 等)						□
	②クラブ・部活動支援(小学校クラブ活動・中学校部活動 等)						□
	③学習支援(教科指導・学習協力 等)						
	<input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 算数・数学 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 生活科 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 図画工作・美術 <input type="checkbox"/> 技術・家庭科 <input type="checkbox"/> 保健体育 <input type="checkbox"/> 外国語(言語:)						
	④生活支援(登下校・学校生活全般 等)						□
	⑤読書推進支援(読書タイム・読み聞かせ 等)						□
	⑥学校環境整備(樹木剪定・包丁研ぎ・破損本修繕・壁面装飾 等)						□
	⑦行事支援(運動会・校外学習・各種発表会 等)						□
	⑧放課後チャレンジクラブ支援(レクリエーション・スポーツ・学習)						□
【活動日・時間】希望する□にチェックをつけてください。							
□活動する時間帯を決めている(時間を記入し、○をつけてください)							
	月	火	水	木	金	土	日
午前(時 分～ 時 分)							
午後(時 分～ 時 分)							
□特に決めていない □その他 ()							
【活動地域】希望する□にチェックをつけてください。							
□市内全域 □根尾地域 □本巢地域 □糸貫地域 □真正地域 □その他()							

- ①学校に連絡のつく電話番号をお伝えする場合があります。ご了承ください。
- ②写真や動画等、広報などご紹介させていただくことがあります。ご了承ください。
- ※ご不明なことがありましたら、社会教育課までお問い合わせください。

受付日
/

社会教育課

根尾公民館

本巢公民館

糸貫公民館

真正公民館