

# 学校支援ボランティア登録申込書

令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			性別 男 ・ 女
生年月日	年 月 日	(満 歳)	
住所	(〒 - )		
所属等			
連絡先	自宅Tel ( ) -	E-mail	
	携帯 - -	FAX	- -
活動可能曜日・時間	月 ( 時 分 ~ 時 分 )	火 ( 時 分 ~ 時 分 )	
	水 ( 時 分 ~ 時 分 )	木 ( 時 分 ~ 時 分 )	
	金 ( 時 分 ~ 時 分 )	土 ( 時 分 ~ 時 分 )	

- 活動希望校に○を付けてください。(徒歩もしくは自転車で活動に参加できる学校)

<input type="checkbox"/>	師勝小学校	<input type="checkbox"/>	西春小学校	<input type="checkbox"/>	師勝南小学校	<input type="checkbox"/>	五条小学校
<input type="checkbox"/>	鴨田小学校	<input type="checkbox"/>	師勝北小学校	<input type="checkbox"/>	師勝東小学校	<input type="checkbox"/>	栗島小学校
<input type="checkbox"/>	師勝西小学校	<input type="checkbox"/>	白木小学校	<input type="checkbox"/>	師勝中学校	<input type="checkbox"/>	西春中学校
<input type="checkbox"/>	白木中学校	<input type="checkbox"/>	訓原中学校	<input type="checkbox"/>	熊野中学校	<input type="checkbox"/>	天神中学校

- 活動を希望する項目に○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	学習支援	教科の学習支援(ミシン等)、図書の読み聞かせ、図書室整備
<input type="checkbox"/>	環境支援	ペンキ塗り、花壇の整備、除草
<input type="checkbox"/>	安全支援	朝の挨拶運動、登下校の見守り

特技・資格の有無等、その他連絡事項があれば、ご記入ください。(学校の要請に応じたボランティア活動を行うため、特技・資格を生かせるとは限りません。)

※ご記入いただいた個人情報は、他の目的には一切利用いたしません。

【提出方法】FAX、メール、郵送

【提出・問合せ先】北名古屋市教育委員会生涯学習課  
〒481-8501 北名古屋市熊之庄御榊 60 番地  
Tel.0568-22-1111 FAX0568-23-3160  
mail shogai@city.kitanagoya.lg.jp