

平成24年度「学校支援ボランティア」登録希望表

フリガナ 氏 名		生年 月日	年 月 日 (歳)
住 所	〒 (—)	連絡用電話番号 連絡用 FAX 番号 (あれば)	TEL FAX
どちらか○で囲んでください。 登録は 新規 ・ 継続 (すでに登録されている方は「継続」をお願いします。)		継続の方は22～24年のボランティア登録証の番号を記入して下さい。 (わかる方はお願いします) No. _____	
<p>支援内容 該当項目に○をつけて下さい。(複数可)</p> <p>() 登下校安全支援ボランティア ・児童の登下校の時間に合わせて散歩をしたり、買い物に出たり、通学路で見守り活動など。</p> <p>() 環境整備支援ボランティア ・学校敷地内の樹木の刈り込みや、草刈りなど。</p> <p>() 教育活動支援ボランティア ・図書室の整備や本の読み聞かせなど。</p> <p>() 「英語」の学習支援ボランティア ・5・6年生の英語学習の補助など。</p> <p>() その他</p> <div style="border: 1px dotted black; height: 80px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>			

◇いただいた個人情報は、ボランティアの登録、学校からの連絡以外には使用しません。