

須賀川市学校支援ボランティア事業登録申請書

令和 年 月 日

登録形態	1 個人 2 団体・法人（名称： _____）				
ふりがな 氏 名		生年 月 日	年 月 日	性別	男 女
住 所	電話番号				
	F A X				
	メールアドレス				
連絡先	1 自宅 2 勤務先（ _____ ） 3 その他（ _____ ）				
ボランティア 可能な 分野・内容 あてはまる ものに○をつ けてください。 ※複数選択可	学習支援	<input type="checkbox"/> 特別支援教育に伴う支援 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 見学及び体験活動等の支援 <input type="checkbox"/> 国語や算数等の学習支援 <input type="checkbox"/> ミシン、パソコン等の学習支援			
	図 書	<input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 図書室の本の整理、環境整備			
	環境整備	<input type="checkbox"/> 敷地内の樹木の剪定 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 学校花壇等の整備や除草			
	部活動支援	<input type="checkbox"/> 小学校における特設活動の支援 サッカー、ミニバスケットボール、吹奏楽等 <input type="checkbox"/> 中学校における部活動の支援 野球、ソフトテニス、バレーボール、卓球等 <input type="checkbox"/> その他 _____			
協力条件 あてはまる ものに○をつ けてください。 ※複数選択可	協力可能校	・一小 ・二小 ・三小 ・西一小 ・西二小 ・稲田小 ・小塩江小 ・阿武隈小 ・仁井田小 ・柏城小 ・大東小 ・大森小 ・長沼小 ・長沼東小 ・白方小 ・白江小 ・一中 ・二中 ・三中 ・西袋中 ・稲田中 ・小塩江中 ・仁井田中 ・大東中 ・長沼中 ・岩瀬中 ・どこでもOK			
	協力可能日	・月曜日 ・火曜日 ・水曜日 ・木曜日 ・金曜日 ・土曜日 ・日曜日 ・不定期（都合がつく日）			
	時 間 帯	・制限なし ・午前（ _____ 時から _____ 時まで）・午後（ _____ 時から _____ 時まで）			
交通手段	・自家用車 ・自転車 ・バイク ・徒歩 ・バス ・その他（ _____ ）				
資格・免許 指導暦等	・あり ・なし	※ありに○をつけた方は、資格・免許・指導暦等を記入してください。			
※ボランティアの登録にあたっての希望・抱負・プロフィール等がありましたらご自由に記入してください。					

※ 個人情報については、生涯学習スポーツ課で適切に管理し、該当する学校には提供しますが、本事業以外に使うことはありません。