

阿曾小学校 学校支援ボランティア 登録用紙

*この登録用紙に記入いただいた方につきましては、総社市の負担による「ボランティア活動保険」への加入手続きをいたします。

ふりがな 氏名	(男 女)	(生年月日) T・S・H 年 月 日
住所	〒719- 総社市	
連絡先	電話 (0866) —	携帯 () —
	Fax (0866) —	メール*

*連絡等で電子メールを利用いたします。記入をお願いします。

以下については、該当する項目に○を付け、必要な事項をご記入ください。

ご協力いただける分野 (複数可)	ご協力いただける内容に○をつけてください。このほかに可能なことがありましたら、()内にご記入ください。
学習支援	<p>手縫いの学習 , ミシン学習 , 図工学習等の補助</p> <p>読み聞かせ , 九九などの計算練習 ,</p> <p>校外学習への付き添い , 昔体験補助(昔遊び, 七輪など)</p> <p>()</p>
環境整備	<p>草刈り , 運動場や花壇の草取り , ペンキ塗り</p> <p>剪定</p> <p>()</p>
登下校支援	<p>_____から_____まで一緒に歩く,</p> <p>_____</p> <p>_____に立って登校や下校を見守る</p> <p>()</p>
その他	()

ご登録ありがとうございます。なお、ご記入いただきました個人情報は、この目的以外には一切利用しません。