申請日　平成　　　年　　　月　　　日

学校支援ボランティア登録申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 性　別 | 男・女 |
| 生年月日 | 　昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | 〒　　　　－ |
| 連 絡 先 | 電話番号　　　　（　　　）　　　　携帯番号　　　　（　　　）　　　　メールアドレス　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ボランティア活動対象（※希望する学校を○で囲んでください。）　（　　）睦沢小学校　　　（　　）睦沢中学校 |
| ボランティア活動内容（※希望する活動内容を○で囲んでください。）　（　　）まなび隊　　（　　）行事隊　　（　　）安全隊　（　　）環境隊　（　　）その他 |
| 具体的な活動可能内容（例：読み聞かせ、稲作指導　等） |
| 活動条件 | 曜　日時間帯 | 　月　火　水　木　金　土　日（※可能な曜日すべてに○で囲んでください。）　　　：　　　～　　　：　　　 |
| 備　　考 | （連絡事項等を記入してください。） |

　活動に伴い知り得た個人情報については、個人情報保護に係る

|  |
| --- |
| 受　付　印　欄 |

規定を遵守します。また、本活動に係る登録者の個人情報の提供に同意します。

　　　　　　　　　　　　署名

問い合わせ

睦沢町教育委員会　教育課生涯学習班（睦沢町立中央公民館内）

〒299-4413　睦沢町上之郷１６５４－１

TEL 0475(44)0211 FAX 0475(44)0213