

川上小学校地域ボランティア 登録申請書

申込日 年 月 日

※記載頂いた内容は、活動時における連絡時にのみ使用させていただきます。

ふりがな			生年月日	年 月 日
氏名				
住所	〒 -			
電話番号			携帯電話	
メールアドレス				
ボランティア 可能な 分野・内容 ※複数選択可	地域学校協働活動 活動可能内容 (○で囲んでください)			
	学習支援	ア 授業支援・補助 イ 水泳 ウ 読み聞かせ エ パソコン操作 オ 裁縫・ミシン カ 調理 キ 習字 ク 図工 ケ 地域学習 コ その他 ()		
	防災・見守り	ア 登下校安全見守り イ 校外学習見守り ウ 避難訓練・防災学習支援 エ 持久走見守り		
	環境整備支援	ア 校舎内環境整備 イ 花壇整備 ウ 校内清掃 エ 草刈り オ 図書整理		
	学校行事支援	学校行事の支援		
	クラブ活動支援			
	複数選択された場合も、できる範囲でのお手伝いでかまいません。 活動可能な曜日や時間、上記の項目以外にお手伝いしていただければお知らせください。			