

FAX 送信先:長尾台小応援団まとめ隊 072-744-2526

長尾台小学校学校応援団ボランティア登録申込書

記入日 年 月 日

ふりがな	性別*	年齢*
氏名	男・女	()歳
住所 〒 -		
Eメール	電話 () 携帯 ()	
ボランティア保険の 加入の有無* (○で囲む)	加入済()保険・未加入	

*性別・年齢は、ボランティア保険加入時に必要なためご記入ください。

*今年度、すでに市教育委員会が管轄するボランティア活動に登録されている方は[加入済]に○と()内にその名称(例:坂っ子ひろばなど)を、初めてのの方は[未加入]に○をご記入ください。

ボランティア活動一覧

○ご協力いただけるものに☑を付けてください。複数お願いします。

○スケジュールは未定です。決定次第連絡のうえ調整いたします。

A 教育活動支援	<input type="checkbox"/> 外国語 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 理科実験 <input type="checkbox"/> 調理・裁縫(ミシン) <input type="checkbox"/> 図画・工作 <input type="checkbox"/> 九九の聞き取り <input type="checkbox"/> 児童の個別学習補助 <input type="checkbox"/> 給食時間の支援(配膳) <input type="checkbox"/> むかしの遊びなどの体験学習 <input type="checkbox"/> プール介助 <input type="checkbox"/> クラブ活動 <input type="checkbox"/> 校外学習の付添い <input type="checkbox"/> 運動会などの学校行事への協力 *主に授業・行事等の補助や準備・片付け
B 環境・安全支援	<input type="checkbox"/> 花壇の管理 <input type="checkbox"/> 植木の剪定 <input type="checkbox"/> 除草・草刈り <input type="checkbox"/> 遊具等のペンキ塗り <input type="checkbox"/> 清掃・美化 <input type="checkbox"/> あいさつ運動 <input type="checkbox"/> 休み時間の見守り <input type="checkbox"/> 登下校の付添い・見守り
C その他	上記以外でご協力いただけることがあればご記入ください

ご協力ありがとうございました。後日、担当者から連絡を差し上げますので、
よろしくお願いいたします。