

学校支援ボランティア登録申込書

成田市立美郷台小学校 学校支援地域本部 あて

申込日 年 月 日

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
申込者氏名		生年 月日	年 月 日 (満 歳)
住 所	〒 ー		
電 話 番 号	()		
緊急連絡先 (携帯)	()		
活動 (支援) 内容 *地域コーディネーターと相談のうえ、後日記入願います。			
(記入例) 家庭科の授業補助、本の読み聞かせ、登下校の見守り など			
活動できる曜日・時間帯 (□にチェック又は記入してください)			
◇都合のよい曜日は (<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> いつでも)			
◇都合のよい時間帯は <input type="checkbox"/> (時~ 時) • <input type="checkbox"/> いつでもよい			

- *提出していただくことで、活動におけるボランティア保険の対象になります。
- *登録申込書は、地域本部がある学校において保管するものとし、学校支援地域ボランティアとしての活動以外に使用することは一切ありません。
- *お問い合わせは、美郷台小学校学校支援ボランティア担当 (0476-23-6011) へお願いします。
- *登録申込書は、ご持参いただくか児童をとおして学校までお届けください。
FAXで申込の場合は、美郷台小学校 FAX: 0476-20-3355、郵送で申込の場合 宛先: 〒286-0028 成田市美郷台 2-19-1 美郷台小学校