

別紙1

申請日 令和 年 月 日

令和4年度 学校支援ボランティア登録申請書

( 新規 ・ 継続 )

|                                   |                                                                                                      |                                                  |     |     |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----|-----|
| ふりがな<br>氏 名                       |                                                                                                      |                                                  | 性 別 | 男・女 |
| 生年月日                              | 昭和・平成 年 月 日生                                                                                         |                                                  |     |     |
| 住 所                               | 〒                                                                                                    |                                                  |     |     |
| 連 絡 先                             | 自宅電話 ( )                                                                                             | F A X                                            |     |     |
|                                   | 携帯電話 ( )                                                                                             | Eメール                                             |     |     |
| ボランティア内容<br>( ) 教育活動支援 ( ) 環境整備支援 |                                                                                                      |                                                  |     |     |
| 具体的な活動可能内容                        |                                                                                                      |                                                  |     |     |
| 活動条件                              | 曜 日<br>時間帯                                                                                           | 月 火 水 木 金 土 日 ※ 可能な曜日すべてを○<br>で囲んでください。<br>: ~ : |     |     |
| 対 象                               | ( ) 全幼稚園 ※ 可能な校種に○を記入してください。(複数可)<br>( ) 全小学校<br>( ) 全中学校<br><br>( ) 特定の幼稚園・小中学校<br>幼稚園・小中学校名: _____ |                                                  |     |     |
| その他希望事項                           |                                                                                                      |                                                  |     |     |

※ 申請の日時を明確にするために、受付印を必ず押してください。

(幼稚園・小中学校・学校教育課)

受 付 印 欄

問い合わせ

香取市教育委員会 学校教育課 (市役所5階)

〒287-8501 香取市佐原口2127

Tel 0478(50)1239 Fax 0478(54)5550

Eメールアドレス gakko2@city.katori.lg.jp