

【記入例】 地域ボランティア登録(保険加入)申込書

私は次の個人情報を湯沢市教育委員会・各地域学校協働本部に提供することを承認のうえ、登録を申込みます。

令和〇〇年△△月□□日

※各項目にご記入または☑をつけてください。

ふりがな	ゆざわ たろう		性別	※未成年の場合は保護者の同意が必要です。																														
氏名	湯沢 太郎		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	※保護者本人自署の場合は押印不用です。																														
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	35年 4月 2日		保護者氏名	登録の申し込みに同意する。 印																													
住所	〒012-8501 湯沢市佐竹町1番1号			自宅電話	0183-73-2163																													
				携帯電話	012-3456-7890																													
活動希望本部	複数選択可																																	
	<input checked="" type="checkbox"/> 湯沢北地区学校協働本部(湯沢東小学校・湯沢北中学校) <input checked="" type="checkbox"/> 湯沢南地区 // (湯沢西小学校・湯沢南中学校) <input type="checkbox"/> 山田地区 // (山田小学校・山田中学校) <input type="checkbox"/> 稲川地域 // (稲川小学校・稲川中学校) <input type="checkbox"/> 雄勝地域 // (雄勝小学校・雄勝中学校) <input type="checkbox"/> 皆瀬地域 // (皆瀬小学校・皆瀬中学校)																																	
活動希望日	<input type="checkbox"/> いつでも可能			<table border="1"> <tr> <td></td> <td>月</td> <td>火</td> <td>水</td> <td>木</td> <td>金</td> <td>土</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>午前</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>午後</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>								月	火	水	木	金	土	日	午前	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>						
		月	火								水	木	金	土	日																			
午前	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
	<input checked="" type="checkbox"/> 希望あり(右表に☑をつけてください)																																	
	<input type="checkbox"/> その他希望																																	
	()																																	
活動内容	複数選択可																																	
	<input type="checkbox"/> 登下校に関する対応(見守り、交通安全指導、あいさつ運動など) <input type="checkbox"/> 児童生徒の休み時間における対応(読み聞かせ、図書貸し出しなど) <input type="checkbox"/> 部活動の補助(スクールバンド、陸上競技など) <input type="checkbox"/> 給食時の対応(給食準備指導支援など) <input checked="" type="checkbox"/> 授業準備・補助(書写、調理、ミシン、スキー、校外活動など) <input checked="" type="checkbox"/> 学校行事などの準備・運営(受付・ピアノ伴奏、学習発表会道具作成、駐車場整理、清掃活動・花壇の花植えなど) <input type="checkbox"/> その他(上記に含まれない活動)																																	
	()																																	
資格・免許・特技・職業や、所属団体・サークルなどを差支えない範囲でご記入ください。																																		
(調理師免許、〇〇書道教室・〇〇陶芸教室・〇〇スキークラブ・〇〇ガイドの会)																																		
地域ボランティア登録にあたっての希望・抱負などをご自由にご記入ください。																																		
(未来を担う子どもたちの成長を支えるために何かお手伝いしたいと考えています。)																																		

個人情報の取り扱いについて

個人情報は十分留意のうえ、各地域学校協働本部へ提供いたしますので、あらかじめご了承願います。
また、ボランティア活動に係る資料の送付、ボランティア活動保険加入、その他業務上必要な連絡など
以外は、ご本人の了承なく第三者へ開示または提供いたしません。

【ご提出・お問い合わせ先】

〒012-8501 秋田県湯沢市佐竹町1番1号 湯沢市教育委員会事務局 教育部 生涯学習課 社会教育班
TEL: 0183-73-2163 FAX: 0183-72-8515 E-mail: k-shakai-gr@city.yuzawa.lg.jp