

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 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		性別		※未成年の場合は保護者の同意が必要です。																																	
氏 名		☐ 男 ☐ 女		※保護者本人自署の場合は押印不用です。																																	
生年月日		☐ 昭和 ☐ 平成		年 月 日		保 護 者 氏 名		登録の申し込みに同意する。 印																													
住 所		〒				自宅電話																															
						携帯電話																															
活動希望本部		複数選択可 ☐ 湯沢北地区学校協働本部(湯沢東小学校・湯沢北中学校) ☐ 湯沢南地区 // (湯沢西小学校・山田小学校・湯沢南中学校) ☐ 稲川地域 // (稲川小学校・稲川中学校) ☐ 雄勝地域 // (雄勝小学校・雄勝中学校) ☐ 皆瀬地域 // (皆瀬小学校・皆瀬中学校)																																			
活動希望日		☐ いつでも可能 ☐ 希望あり(右表に☑をつけてください) ☐ その他希望 ()					<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>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>午後</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr></table>								月	火	水	木	金	土	日	午前	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	午後	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	月	火	水	木	金	土	日																														
午前	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																														
午後	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																														
活動内容		複数選択可 ☐ 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) ☐ 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) ☐ 部活動の補助(スクールバンド、陸上競技など) ☐ 給食時の対応(給食準備指導支援など) ☐ 授業準備・補助(書写、調理、ミシン、スキー、校外活動など) ☐ 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) ☐ 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。 ()																																					
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。 ()																																					

個人情報の取り扱いについて

個人情報には十分留意のうえ、各地域学校協働本部へ提供いたしますので、あらかじめご了承ください。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