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。 ※保護者本人自署の場合は押印不用です。
氏　名		□ 男 □ 女	保護者氏名：登録の申し込みに同意する。　印
生年月日	□ 昭和　□ 平成　年　月　日		
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・湯沢南中学校)
- □ 山田地区　〃　(山田小学校・山田中学校)
- □ 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

（　　）

	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の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