

# 学校支援ボランティア登録申請書

中央小学校学校支援ボランティアとしての登録を申請します。\*は必ず記入してください。  
 ※これまでに登録していただいている方は、再登録をする必要はありません。

※登録番号

*ふりがな		*性別	男 ・ 女
*氏名		*年齢	歳
*お子さん、あるいはお孫さんがいる場合	年 名 前	児童との関係	
*住所	〒		
連絡方法	*電話番号		
	F A X番号		
	メールアドレス		

ボランティアとして活動する場合の希望について、ご記入ください。

活動曜日・時間	活動可能な曜日・時間帯に○をつけてください。						
		月	火	水	木	金	その他
	午前						
	午後						
	登校時7:40頃						
	下校時3:05頃						
活動の内容	*ご支援いただける活動を、いくつでもご記入ください。						
	活動番号		活動内容				

※個人の情報を学校支援以外の目的に使用することはありません。

## <留意事項>

- ご登録いただいても、学校からの依頼がない場合があります。
- この活動に対する報酬はありません。
- 学校における活動のためのものであり、次の事項に該当する活動はできません。
  - ① 政治的・宗教的活動
  - ② 営利を目的とした活動
  - ③ 区または学校の信用を失墜する行為
- 児童の健全育成のために努めてください。
- 活動により知り得た児童及び教職員等の個人情報を他に漏らすことは禁止します。また、ボランティア活動をやめた後も同様とします。
- 活動する学校の校長その他の教職員及び推進委員の指示により活動を行ってください。

