丹原西・中川小学校支援サポーター 登録申込書

学校長 宛

中川小・丹原西中学校支援サポーターに登録しますので、つぎのとおり届けます。

令和 年 月 日

(ふりがな) 氏名	性別		男 ・ 女	
	生年月日		昭和・平成 年 月 日 歳	
住所	〒 - 西条市丹原町			
電話番号	携帯	-	自宅	-
	(日中に連絡する際、つながる番号どちらかを御記入ください。)			
職業等	保護者 地域住民 その他 () <small>役職等があれば御記入ください。例 民生委員、退職教員、補導員等)</small> 該当する箇所に○をしてください。【学生に○をつけた方は、下の項目に御記入ください。】			
学校名	学部		学部 学科	
	学年		年生	
希望するサ ポート内容	①サポート学年	☐ 1～2年生 ☐ 3～4年生 ☐ 5～6年生 ☐ 中1 ☐ 中2 ☐ 中3 ☐ どこでも		
	②教科	特に希望があれば御記入ください。		
	③サポート内容	支援可能な分野、内容があれば御遠慮なく御記入ください。		
	④活動可能な曜 日時間帯※分か る範囲でかまい ません。	曜日 月・火・水・木・金 時 分 ～ 時 分 ・いつでもよい		
土・日曜日 時 分 ～ 時 分 ・いつでもよい				
特に希望なし				
備考等	※御希望や得意分野、自己PR等がございましたら、御記入ください。			

※御登録いただいた個人情報は、学校支援ボランティアの活動以外の目的には使用しません。

※「学校支援サポーター」登録規約も御確認ください。