

記入例

中川小・丹原西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7年4月9日

(ふりがな)	なかがわ たろう	性別	<input checked="" type="radio"/> 男	・	女
氏名	中川 太郎	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和	平成	50年 4月 1日 50歳
住所	〒 791 - 0531 西条市丹原町 来見1番地 122				
電話番号	携帯	090-1234-5678	自宅	73-2301	
(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 <input checked="" type="radio"/> 地域住民 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> () <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	<input type="checkbox"/> 1~2年生 <input type="checkbox"/> 3~4年生 <input type="checkbox"/> 5~6年生 <input type="checkbox"/> 中1 <input type="checkbox"/> 中2 <input type="checkbox"/> 中3 <input checked="" type="checkbox"/> 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。 登下校の見守り、草刈り、読み聞かせ等			
	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 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 8時 00分 ~ 12時 00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。 家に草刈り機があります。 ③ 記入内容以外も、協力できる時は、協力します。				

※ご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。