



|  |   |
|--|---|
| 資格等  | <input type="checkbox"/> 教員免許 <input type="checkbox"/> 教員になるために勉強をしている <input type="checkbox"/> 保育士・幼稚園教諭<br><input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> ボランティア養成講座受講 <input type="checkbox"/> その他( ) |
| 要望等  |   |
| 志望動機   |   |
| 活動実績   |   |
| 宇部市社会福祉協議会のボランティア登録の希望 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない<br>※ 宇部市社会福祉協議会のボランティア登録を希望する場合、宇部市社会福祉協議会に本登録票を情報提供することとなります。なお、同協議会の登録の有効期間は1年間です。 |   |

**【留意点】**

- ① 登録されたすべての方に支援を依頼するとは限りません。
- ② 活動を始めた場合でも、受入側の方針等にそぐわない旨、施設長や教育委員会が判断した場合は、活動を中止していただく場合があります。
- ③ 営利目的でなく、政治的・宗教的中立性を保った、活動をお願いします。
- ④ 活動上知り得た個人情報の厳守また法令を順守し、教育や保育に対する理解・熱意を持った活動をお願いします。
- ⑤ 雇用を前提とするものではなく、無償ボランティアの活動です。

以上の留意点をよく理解したうえで、支援ボランティアへの登録を申し込みます。

また、必要に応じ、印刷媒体等を用いて本登録票を活用し、希望する学校等に提供する  
ことを承諾します。

**【同意欄】**

年 月 日

氏名

※登録有効期限 令和 年 3月 31日