

学校教育活動支援ボランティア登録申請書（個人用）

申請年月日	年 月 日	受付番号		
ふりがな 氏 名			※ 生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒	連絡先	自宅 携帯 メール	
活動可能 な 時 間	曜	時間帯		回数
	月			() 回 程度
	火			
	水			
	木			
	金			
	土			
	日			
対 象 校	小学校 ・ 中学校 ・ その他 ()			
支援可能 な 学 校	※どちらかに○を 学校を指定する ・ 指定しない ↓ 学校名 ()			
支援内容	※やりたいこと・得意なこと・自己アピール等を			
資 格 等				
活動経験				
そ の 他 条 件 ・ 要 望 等				

※ボランティア活動保険に加入するため必要となりますので、必ず記入してください。

◎登録いただいた個人情報は、人材リストとして関係学校に紹介するためだけに使用します。