

学校ボランティア登録書

		記入日	年	月	日			
フリガナ		自宅電話						
氏名		携帯電話						
		Mail						
生年月日		年齢	歳	職業	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
大学・学部 (学生のかた)		()	回生)	性別				
現住所	〒							
現住所への 最寄り駅								
教員免許の教科 (保有されている方)								
応募条件の確認 * <input type="checkbox"/> すべてに <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします	<input type="checkbox"/> 法令を遵守すること <input type="checkbox"/> 活動する学校の校長及び教職員の指示に従うこと <input type="checkbox"/> 支援活動中は、政治活動や宗教活動はしないこと <input type="checkbox"/> 教育活動にふさわしい行動をすること <input type="checkbox"/> 支援活動を通じて知り得た秘密等は、支援活動が終了した後も、一切口外しないこと <input type="checkbox"/> 教育委員会と学校において登録者の情報を共有することに同意すること							
希望する活動内容 (教科学習の指導補助) (複数可)	<input type="checkbox"/> 国語（ <input type="checkbox"/> 習字） <input type="checkbox"/> 社会（地理・歴史・公民） <input type="checkbox"/> 理科（生物・化学） <input type="checkbox"/> 算数・数学 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 音楽（器楽・声楽） <input type="checkbox"/> 図画・工作 <input type="checkbox"/> 技術・家庭科 <input type="checkbox"/> 保健体育（実技： ）							
希望する活動内容 (部活動技術指導) (複数可)	<input type="checkbox"/> 陸上競技 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> サッカー <input type="checkbox"/> 柔道 <input type="checkbox"/> 剣道 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ソフトテニス <input type="checkbox"/> 硬式テニス <input type="checkbox"/> 準硬式野球 <input type="checkbox"/> バドミントン <input type="checkbox"/> バレーボール <input type="checkbox"/> バスケットボール <input type="checkbox"/> ソフトボール <input type="checkbox"/> ハンドボール <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 吹奏楽 <input type="checkbox"/> 家庭科 <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 科学・理科 <input type="checkbox"/> コンピュータ <input type="checkbox"/> 茶道・華道 <input type="checkbox"/> 技術 <input type="checkbox"/> 料理・手芸 <input type="checkbox"/> その他（ ）							
希望する校種 (複数可)	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 小中一貫校							
希望する学校	第1希望	第2希望	第3希望					
希望する曜日・時間帯 (複数可)		月	火	水	木	金	土	日
	午前	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

裏面あり

<p>希望する活動内容 (複数可)</p>	<p><input type="checkbox"/>各教科の授業補助に関すること。</p> <p><input type="checkbox"/>放課後や長期休業中等における教育活動等のサポートに関すること。</p> <p><input type="checkbox"/>生徒指導・進路指導の補助に関すること。</p> <p><input type="checkbox"/>中学校部活動における技術指導に関すること。</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p>
<p>趣味・特技 (得意なスポーツなど)</p>	
<p>リストへの掲載期間</p>	<p>まで (記入日より最大1年間)</p>
<p>その他自由記述欄</p>	