申込日 　 　年 　月 　日

様式第１号（第４条関係）

学校支援ボランティア登録申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  | 生年月日 | 　年 　月 　日 |
| 住　所 | 〒　　　－　　　　 |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX |  |
| 携帯電話 |  |
| e-mail |  |
| ボランティア活動可能内容 | ※ 可能な内容の数字を〇で囲ってください。１．教育活動支援２．環境整備支援３．その他 |
| 具体的なボランティア活動内容 |  |
| ボランティア活動可能時間帯等 | 曜日 | ※ 可能な曜日全てを○で囲んでください。　 月　　火　　水　　木　　金　　土　　日  |
| 時間帯 |  　　　 ：　　　　～　　　　： |
| 対　　象 | ※　可能な学校に☑をしてください。（複数可）　□　東部小学校　□　中部小学校　□　西部小学校□　風越学園（義務教育学校１年生～６年生）　□　軽井沢中学校　□　風越学園（義務教育学校７年生～９年生） |
| 備　　考 |  |

上記の情報について、学校へ提供することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）