【様式１】

ボランティア登録（保険加入）申込書

※私は下記個人情報を釧路市教育委員会・各市立学校に提供することを承認の上、登録を申し込みます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □学校支援ボランティア　　□教育支援ボランティア  ※希望するボランティアにチェック☑を付けて下さい。 | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | 性別 | | 生年月日（保険加入時に必須） | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | 男・女 | | 大正・昭和・平成  　　　 年　 　月 　　日 | | | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| 連 絡 先  （電話・ﾒｰﾙ） | （自宅・携帯） | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　※ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ情報の配信を希望される方はご記入ください | | | | | | | | | | |
| 活動場所 | □特定の学校で活動したい　　※（　）に希望する学校名を記入してください  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| ※複数の学校で活動を希望される方はチェック☑や〇をつけてください  □全小学校で活動（釧路・阿寒・音別）　　　□全中学校で活動（釧路・阿寒・音別）  □全小中学校で活動（釧路・阿寒・音別） | | | | | | | | | | | |
| 活動希望日 | □いつでも可能  □活動日に希望がある（右の表に〇をつけてください）  □その他希望（　　　　　　　　　　　　　　） | |  | | 月 | | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 午前 | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 午後 | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 活動内容  ※希望する活動にﾁｪｯｸ☑をつけてください  ※複数の活動を支援していただける方、大歓迎です。 | □家庭科授業支援（ミシンなど）　　　 □学習支援（内容：　　　　　　　　　　）  □クラブ活動支援（内容：　　　　 　　） □部活動支援（内容：　　　　　　　　)  □環境整備（花壇整備・清掃・施設修繕等）□登下校時の見守り・交通安全指導  □読み聞かせ　　　　□図書整備等　　　□茶道　　　　□華道　　　　□書道  □外国語指導　　　　□昔遊び　　　　　□学校行事支援 | | | | | | | | | | | |
| その他（上記に含まれない活動をご記入ください） | | | | | | | | | | | |
| 資格・免許・特技・職業体験などがあれば差支えのない範囲でご記入ください | | | | | | | | | | | | |
| ボランティア登録にあたっての希望・抱負等がありましたら、ご自由にご記入ください  （その他：所属する団体・サークルがあれば差支えのない範囲でご記入ください） | | | | | | | | | | | | |

**※登録申込書はボランティア活動を希望する学校か教育委員会へ提出してください。**

**〈お問合せ先〉**

釧路市教育委員会　教育支援課教育支援担当

〒085-0016　釧路市錦町2丁目4番地

　　　　　　 釧路ﾌｨｯｼｬﾏﾝｽﾞﾜｰﾌMOO 4階

**℡　23-5189　　fax　25-5999**

Ｅ-mail　kyo-kyouikushien@city.kushiro.lg.jp

**〈個人情報の取り扱いについて〉**

・複数校で活動を希望される方の個人情報は十分留意のうえ、各校へ提供いたしますので、あらかじめご了承願います。

・学校支援ボランティア活動に係る資料の送付、ボランティア保険加入、その他業務上必要な連絡等以外は、ご本人の了承なく第三者へ開示または提供いたしません。

【様式１】

ボランティア登録（保険加入）申込書

**記入例**

※私は下記個人情報を釧路市教育委員会・各市立学校に提供することを承認の上、登録を申し込みます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　○○年　　○月　　○日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☑学校支援ボランティア　　□教育支援ボランティア  ※希望するボランティアにチェック☑を付けて下さい。 | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | きょういく　はなこ | | | 性別 | | 生年月日（保険加入時に必須） | | | | | | |
| 氏　　名 | 教育　華子 | | | 男・ | | 大正・昭和・平成  　４７年　 １月 　１日 | | | | | | |
| 住　　所 | 〒　085-0016  釧路市錦町２丁目４番地 | | | | | | | | | | | |
| 連 絡 先  （電話・ﾒｰﾙ） | （自宅・携帯）  （自宅）23-5189  （携帯）090-123-4567 | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　※ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ情報の配信を希望される方はご記入ください  Hanako.kyouiku@abc.def.ne.jp | | | | | | | | | | |
| 活動場所 | ☑特定の学校で活動したい　　※（　）に希望する学校名を記入してください  （　　〇〇小・〇〇中　　　　　　　　　　　　　）  **どちらかにチェックしてください。** | | | | | | | | | | | |
| ※複数の学校で活動を希望される方はチェック☑や〇をつけてください  ☑全小学校で活動（釧路・阿寒・音別）　　　□全中学校で活動（釧路・阿寒・音別）  □全小中学校で活動（釧路・阿寒・音別） | | | | | | | | | | | |
| 活動希望日 | □いつでも可能  ☑活動日に希望がある（右の表に〇をつけてください）  □その他希望（　　　　　　　　　　　　　　） | |  | | 月 | | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 午前 | | 〇 | |  | 〇 |  | 〇 | 〇 |  |
| 午後 | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 活動内容  ※希望する活動にﾁｪｯｸ☑をつけてください  ※複数の活動を支援していただける方、大歓迎です。 | ☑家庭科授業支援（ミシンなど）　　　 □学習支援（内容：　　　　　　　　　　）  □クラブ活動支援（内容：　　　　 　　） □部活動支援（内容：　　　　　　　　)  □環境整備（花壇整備・清掃・施設修繕等）□登下校時の見守り・交通安全指導  ☑読み聞かせ　　　　☑図書整備等　　　□茶道　　　　□華道　　　　□書道  □外国語指導　　　　□昔遊び　　　　　☑学校行事支援 | | | | | | | | | | | |
| その他（上記に含まれない活動をご記入ください） | | | | | | | | | | | |
| 資格・免許・特技・職業体験などがあれば差支えのない範囲でご記入ください  卓球の練習相手になれます。 | | | | | | | | | | | | |
| ボランティア登録にあたっての希望・抱負等がありましたら、ご自由にご記入ください  （その他：所属する団体・サークルがあれば差支えのない範囲でご記入ください）  子どもたちのために何かできればと考えています。  図書館ボランティアに登録しています。（〇〇の会） | | | | | | | | | | | | |

**※登録申込書はボランティア活動を希望する学校か教育委員会へ提出してください。**

**〈お問合せ先〉**

釧路市教育委員会　教育支援課教育支援担当

〒085-0016　釧路市錦町2丁目4番地

　　　　　　 釧路ﾌｨｯｼｬﾏﾝｽﾞﾜｰﾌMOO 4階

**℡　23-5189　　fax　25-5999**

Ｅ-mail　kyo-kyouikushien@city.kushiro.lg.jp

**〈個人情報の取り扱いについて〉**

・複数校で活動を希望される方の個人情報は十分留意のうえ、各校へ提供いたしますので、あらかじめご了承願います。

・学校支援ボランティア活動に係る資料の送付、ボランティア保険加入、その他業務上必要な連絡等以外は、ご本人の了承なく第三者へ開示または提供いたしません。