

### 弥富市学校支援ボランティア登録申込書

1	ふりがな	
	お名前	(男・女) 印
2	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生
3	住所	〒 -
4	本人連絡先	① ( ) - (自宅・勤務先・携帯TEL)
		② ( ) - (自宅・勤務先・携帯TEL)
	緊急連絡先	①氏名 (続柄) (TEL)
		②氏名 (続柄) (TEL)
5	活動希望場所 (○を付けてください) ※複数回答可	( ) 市内全域で活動したい (小・中とも可、〔小学校 中学校〕のみ可) ( ) 特定の学校等のみで活動したい ( ) 小学校・中学校・アクティブ
6	活動希望日 (○を付けてください)	( ) いつでもよい ( ) 毎週_____曜日ならいつでもよい ( ) だいたい_____時_____分から_____時_____分までならよい ( ) 都合のよい日が不定期なので、そのつど相談してすすめたい ( ) その他 _____ _____
7	希望活動内容について別紙「活動ができる内容」をご記入ください	
8	学校支援ボランティア活動実績	
9	特技・資格・免許・職業経験などがあれば、ご記入ください (教員や保育士免許等を含みます)	
10	所属する団体・サークルがあれば、ご記入ください (所在地・名称) ※大学生の場合は、大学名・学部・学年をご記入ください	

【記入にあたってのお願い】  
1から7の事項は、保険の加入手続きに必要ですので、必ずご記入ください。

【お申し込み先】  
弥富市教育委員会学校教育課、お近くの小学校・中学校およびアクティブ

お問い合わせ  
弥富市教育委員会 学校教育課  
〒498-8601 弥富市前ヶ須町南本田 335  
TEL 0567-65-1111 (内線 522)  
FAX 0567-65-6455

【学校支援ボランティアにおける個人情報の取扱いについて】  
個人情報は下記の利用目的の範囲内で取り扱います。また、個人情報を、ボランティア登録者本人の同意がある場合または正当な理由がある場合を除き、第三者に開示または提供しません。  
1) 関連書類の送付 2) 保険加入 3) コーディネート業務  
4) その他業務上必要な連絡・問い合わせ等