

20 年度

大和田小学校

学校支援ボランティア
(学校応援団)

登録カード

FAX番号

048-482-6787

| | |
|-----------------|------|
| 登録者氏名 (ご本人のお名前) | ふりがな |
| | |

| | |
|--------------------|------|
| ご住所 ・ ご連絡先 (電話・携帯) | |
| 〒 _____ | |
| 新座市 | |
| ご自宅 ☎ | 携帯 ☎ |
| 携帯アドレス | @ |

| | |
|-----------|--------------------------------------|
| いずれかに○を ⇒ | 1・保護者 2・家族 3・PTAを卒業された方 4・地域の方 5・その他 |
|-----------|--------------------------------------|

| | |
|--|----------------|
| 児童名・学年クラス (お子さん・お孫さん等が 本校に在籍している場合にご記入ください。) | |
| (____年 ____組) | (____年 ____組) |
| (____年 ____組) | (____年 ____組) |

※ご登録いただいた個人情報等の取扱いには十分注意し、学校支援活動以外には使用いたしません。

※学校または学校応援団各担当からご案内となります。

| | | | |
|-----------|----------------------|----------------------------------|-------------------|
| ボランティアの内容 | | ご協力いただける項目の左の枠に○を付けてください。(複数○も可) | |
| | 読み聞かせ | | 農業支援 |
| | 学校安全ボランティア | | 校内花壇管理 |
| | ミシンサポーター | | ※昔遊び (ベーゴマ、お手玉など) |
| | その他 具体的な内容 【 _____ 】 | | |

※年1回、対象学年のみとなります。

ご意見・ご質問・ご連絡等何かございましたらご記入願います。