

草津市学生ボランティア登録カード				教員志望 (有・無)		過去の登録 (有・無)	
【申込日】令和 年 月 日							
氏名	フリガナ	電話番号	自宅				
			携帯				
メールアドレス	※事務局からの連絡を行う際、記載いただいたメールアドレスに送付させていただくことがあります。事務局からの連絡を受信できるように設定してください。登録カードを提出する際、gakkyo@city.kusatsu.lg.jp に空メール(件名に氏名を入れる)の送信をお願いします。						
生年月日	平成 年 月 日生(申込日現在: 歳)						
現住所	〒 -						
学校名	大学・大学院 短期大学		学部	学科	年		
ボランティアに関する希望	該当する項目に○印を付してください。 【希望校種】( )中学校 ( )小学校 【希望種別】(複数回答可)						
	ア( )	各教科等に関する指導の補助					
	イ( )	部活動に関する指導の補助					
	ウ( )	教育相談や生徒指導、保健指導などの児童生徒へのきめ細かな指導の補助					
	エ( )	特別な支援を要する児童生徒に係る指導の補助					
	オ( )	放課後等に児童生徒を対象に実施する事業の補助					
	カ( )	学校行事に関する指導の補助					
	キ( )	学校の環境整備等に係る支援					
	ク( )	学校の安全等に係る支援					
	ケ( )	その他(具体的にご記入ください。)					
特記事項	【活動可能な日】 活動可能な時期・曜日・時間帯などを可能な範囲で、詳しく記載してください。 (例) 毎週 木曜日 PM2:00からなら可 4月~7月 PM2:00~PM5:00まで可 9月 第1週から2週まで可 8月毎週 木・金曜日午後は可、9月中旬は未定						
※登録抹消日	令和	年	月	日	※整理番号		※は事務局記入