

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)	
【申し込み日】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(申し込み日現在: 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。)			
【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					
特記事項					
※登録抹消日	令和 年 月 日	※整理番号			※は事務局記入