

| 草津市学生ボランティア登録カード | | 教員志望 (<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無) | | 過去の登録 (<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無) | |
|--|--|--|----------------------------|---|--|
| 記入例 | | 【申込日】令和 5 年 4 月 20 日 | | | |
| 氏名 | フリガナ クサツ タロウ | 電話番号 | 自宅 077 - △△△ - 〇〇〇〇 | | |
| | 草津 太郎 | | 携帯 090 - △△△ - 〇〇〇〇 | | |
| メールアドレス | △△△@〇〇.▲▲.●●● 教育委員会からの連絡に使用します。正確に記入してください。 | | | | |
| 生年月日 | 平成 14 年 9 月 3 日生(申込日現在: 20 歳) | | | | |
| 現住所 | 〒525-8588 草津市草津三丁目13番30号 | | | | |
| 学校名 | 草津 <input checked="" type="radio"/> 大学・大学院 短期大学 <input type="radio"/> 教育 学部 <input type="radio"/> 初等教育 学科 <input type="radio"/> 3 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 (<input checked="" type="radio"/>) 小学校 【希望種別】(複数回答可) | | | | |
| | ア (<input checked="" type="radio"/>) | 各教科に関する指導の補助。 | | | |
| | イ () | 部活動に関する指導の補助。 | | | |
| | ウ (<input checked="" type="radio"/>) | 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やかな指導の補助。 | | | |
| | エ (<input checked="" type="radio"/>) | 特別な支援を要する児童生徒に係る指導の補助。 | | | |
| | オ (<input checked="" type="radio"/>) | 放課後等に児童生徒を対象に実施する事業の補助。 | | | |
| | カ (<input checked="" type="radio"/>) | 学校行事に関する指導の補助。 | | | |
| | キ (<input checked="" type="radio"/>) | 学校の環境整備等に係る支援。 | | | |
| | ク (<input checked="" type="radio"/>) | 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～PM17:00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 | | | | |
| | 毎週 火・金曜日 14:00～17:00まで可 9月のみ 13:00～17:00まで可 (曜日相談) | | | | |
| | ※登録抹消日 令和 年 月 日 ※整理番号 ※は事務局記入 | | | | |