

〈様式1〉

みよし市学校支援ボランティア登録票

No

受付日

年

月

日

(太枠内記入)

ふりがな		性 別	生 年 月 日	
氏 名			昭和 平成	年 月 日 (歳)
※学生のみ記入				
大学名	学部・学科	学籍 番号	学 年	
				年
自宅住所 〒				
電話番号		携帯電話番号		
E-Mailアドレス		携帯Mailアドレス		
ボランティア内容 (該当箇所○印)				
・授業補助				
・部活動補助 (ボランティアが可能な内容:)				
・図書館補助		・読み聞かせ		
・特技を生かした ボランティア講師 (講師が可能な内容:)				
・その他 (ボランティアが可能な内容:)				
資格・趣味・特技 等				
1. ボランティア可能日				
曜 日			時 間 帯	
2. 通学方法				
・自家用車 ・自転車 ・徒歩 ・その他()				
3. 応募理由 (ボランティア活動でめざしていること)				
4. 子どもと接した経験				
5. 希望する地域・学校				
6. 教員希望 有 ・ 無				
7. その他				