令和　　年　月　日

高津支援学校　学校ボランティアバンク登録票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏　名 |  | 性別年齢 | 男　・　女　・　その他歳　 |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話 | （自宅）（携帯） |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 活動可能分野 | 活動可能な分野の□に、印（ ☑ ）をつけてください　※複数選択可□　学習活動への支援□　学校行事・部活動等への支援□　給食の配膳・下膳、盛付け等の支援□　環境整備等の支援□　登下校時の支援（バスや送迎車の誘導含む）□　その他（具体的に） |
| 特記事項（資格、特技、活動歴、希望等）　※あれば、で構いません。 |
| 活動可能日時 | 曜日 | □ 月　 □ 火　 □ 水　 □ 木　 □ 金 　□ 土　 □ 日　 □ 祝日※複数選択可 |
| 時間帯 |  |
| ボランティア経験等 | ボランティア経験　：　あり　・　なし | ボランティア活動保険の加入　：　あり　・　なし |
| その他 |  |
| 活動費申請（係記入） | 希望する　　　・　　　希望しない記入者（　　　　　　　　　　　） |