

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)	
	F A X		
	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 <input type="checkbox"/> 学習活動への支援 <input type="checkbox"/> 学校行事・部活動等への支援 <input type="checkbox"/> 給食の配膳・下膳、盛付け等の支援 <input type="checkbox"/> 環境整備等の支援 <input type="checkbox"/> 登下校時の支援(バスや送迎車の誘導含む) <input type="checkbox"/> 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()