

# 学校支援ボランティア登録カード

受付日: 令和 年 月 日

受付場所: \_\_\_\_\_ 学校 ・ 学校教育課

以下の枠の中を記入してください。

登録形態 (○をつける)	個人 ・ 団体又は法人(名称: _____ )	
生年月日	昭和 ・ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ 歳)	
ふりがな	_____	
氏名	_____ ( 男 ・ 女 )	
住所	〒 _____	
連絡手段	自宅または会社等	_____
	携帯電話	_____
	FAXまたはメール	_____
活動指定校 (○をつける)	富里小      富里第一小      富里南小      浩養小      日吉台小 根木名小      七栄小      富里中      富里北中      富里南中	
活動希望内容	_____	
資格・特技等	_____	
活動可能日 (○をつける)	曜日	時間帯
	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日	制限なし・午前・午後・放課後

※提出先は、活動を希望する学校または、教育委員会学校教育課(Tel0476-93-7659)です。