

由布市地域学校協働活動等ボランティア登録申込書

◇ボランティア登録される方の年齢・性別・住所は問いません。また、特別な資格等も不要です。

◇地域学校協働活動推進員（ボランティアと学校との連絡調整をする人）又は公民館（社会教育課）が学校等のボランティアニーズ又は講座等の計画により、その内容にあった登録者に活動を依頼しますので、ボランティア登録をいただいても、活動がない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

申込日：令和 年 月 日

ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒 -		
連絡先	- -	E-mail	
活動校区	活動を希望する校区等を選択 <input checked="" type="checkbox"/> をしてください（複数選択可） <input type="checkbox"/> どこでも <input type="checkbox"/> 公民館 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> 挾間中学校 <input type="checkbox"/> 石城小学校 <input type="checkbox"/> 由布川小学校 <input type="checkbox"/> 挾間小学校 <input type="checkbox"/> 谷小学校 <input type="checkbox"/> 由布川幼稚園 <input type="checkbox"/> 挾間幼稚園 <input type="checkbox"/> 庄内中学校 <input type="checkbox"/> 阿南小学校 <input type="checkbox"/> 東庄内小学校 <input type="checkbox"/> 西庄内小学校 <input type="checkbox"/> 西庄内幼稚園 <input type="checkbox"/> 湯布院中学校 <input type="checkbox"/> 由布院小学校 <input type="checkbox"/> 川西小学校 <input type="checkbox"/> 塚原小学校 <input type="checkbox"/> 由布院幼稚園		
活動可能な曜日・時間	活動可能な曜日・時間帯を選択 <input checked="" type="checkbox"/> をしてください（複数選択可） <input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 9時～12時 <input type="checkbox"/> 13時～15時 <input type="checkbox"/> 15時～17時 <input type="checkbox"/> 未定		
ボランティア募集等の内容で、活動に協力できそうな内容についてご記入ください （例：ミシン指導、米作りのお話、活動の見守り、読み聞かせ、数学の指導）			
○過去にボランティア経験等があれば内容を具体的にご記入ください。			
○趣味・特技・資格等、その他連絡事項があればご記入ください。			
○「読み聞かせ」にご協力頂ける方で、図書館の読み聞かせボランティア・グループにご加入頂ける方は、以下のいずれかを選択 <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 挾間：読み聞かせボランティア「どんぐり」 <input type="checkbox"/> 庄内：読み聞かせボランティア「秋桜の会」 <input type="checkbox"/> 湯布院：読みかたりグループ「このゆびとまれ」			

【同意事項について】

本申請書に記載された個人情報、地域学校協働活動等のボランティア活動のみに利用し、由布市個人情報保護条例に則り、適切に管理することをお約束します。