

FAXの場合：0285-72-1187（田野小学校）

学校支援ボランティア申込書

ふりがな 氏名	
生年月日	
住 所	〒 益子町
連絡先	自宅電話： 携帯電話：
支援内容 御支援いただける 内容の【　】に○を つけてください。複数 の内容に○を付けてい ただいても構いません。 また、特定の活動を 御希望される場合は、 □の中にも○をお付け ください。	(1) 【　】学習支援 (例) <input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> 学校図書館整備 <input type="checkbox"/> 個別学習支援 <input type="checkbox"/> 調理実習補助 <input type="checkbox"/> 裁縫実習補助 <input type="checkbox"/> その他 (2) 【　】学校環境整備 (例) <input type="checkbox"/> 施設清掃 <input type="checkbox"/> 花壇の手入れ、校内内の草取り 枝の剪定等 <input type="checkbox"/> その他 (3) 【　】見守り活動 <input type="checkbox"/> 保健室サポート <input type="checkbox"/> 業間や昼休みの見守り <input type="checkbox"/> 登下校スクールガード <input type="checkbox"/> その他
上記以外で趣味や特 技、資格、経験等を生 かして御支援可能な内 容があれば御記入くだ さい。	