

杉並区学生ボランティア登録カード

【申込日】 平成 年 月 日		整理番号								
氏名	フリガナ	性別	男・女	電話番号	自宅					
					携帯					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (申込日現在: 歳)									
現住所	〒 ー									
学校名	大学・大学院 短期大学 専門学校		学部		学科		年			
ボ ラ ン テ ィ ア に 関 す る 希 望	該当する項目に○を付してください。									
	【希望校種】 () 中学校 () 小学校 () 特別支援学校 () 幼稚園									
	【希望種別】 (複数回答可)									
	() 授業補助など平日の活動 (希望教科種別:)					()				
	() 部活指導補助など放課後の活動 (部活の種別:)					()				
	() 土曜日の取組などの活動									
	() 児童生徒への相談活動・支援・援助									
	() その他 (希望する事項を具体的に記入してください。)									
	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 25px; height: 150px; width: 100%;"></div>									
	【活動可能な日】 おおよそ週に 回活動できる。									
定期的に活動していただくための参考となりますので、右表に活動可能な時間帯などを記載してください。										
その他 []										
特記事項等	【特技・資格等】									
	【メールアドレス】									
登録抹消日	平成 年 月 日									