

申請日 令和 年 月 日

## 令和 年度 学校支援ボランティア登録申請書 ( 新規 ・ 継続 )

ふりがな 氏 名		性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
住 所	〒 _____		
連絡先	( )		
ボランティア内容 (※ 支援可能な項目を○で囲んでください。)			
( ) 教育活動支援 ( ) 環境整備支援			
具体的な活動可能内容			
活動条件	曜 日 月 火 水 木 金 土 日 ※ 活動可能な曜日すべてを○で囲んでください。		
	時間帯 : ~ :		
対 象	※ 可能な校種に○を記入してください。(複数可) ( ) 全小学校 ( ) 全中学校 ( ) 特定の小中学校 小中学校名: _____		
その他希望事項			

※ 申請の日時を明確にするために、受付印を必ず押してください。

(小中学校・学校教育課)

問い合わせ

香取市教育委員会 学校教育課 (市役所5階)  
 〒287-8501 香取市佐原口2127  
 Tel 0478(50)1239 Fax 0478(54)5550  
 Eメールアドレス gakk02@city.katori.lg.jp  
 申請書提出は来庁・来校、郵送、FAX、メールの  
 いずれかをお願いします。

受 付 印 欄