

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	年 月 日生			
住 所	〒 -			
連 絡 先	自宅電話 ()	F A X		
	携帯電話 ()	Eメール		
ボランティア内容 () 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	※ 可能な曜日すべてを○ で囲んでください。	
	時間帯	: ~ :		
対 象	<input type="checkbox"/> 全幼稚園 ※ 可能な校種に○を記入してください。(複数可) <input type="checkbox"/> 全小学校 <input type="checkbox"/> 全中学校 <input type="checkbox"/> 特定の幼稚園・小中学校 幼稚園・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。(幼稚園・小中学校・学校教育課)

受 付 印 欄

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 2 1 2 7
Tel 0478(50)1239 Fax 0478(54)5550
Eメールアドレスgakko2@city.katori.lg.jp

申請書提出は来庁・来校、郵送、FAX、メールのいずれかでお願いします。