

稲城市立

学校長 殿

教育ボランティア登録カード

令和 8 年度 教育ボランティアに登録します。

フリガナ お名前			
ご住所			
電話番号		e-mail	
稲城市立小・中学校に お子様等が在学している 場合、ご記入ください。	学校名： 学年：	教員志望の学生 は、大学名と学年 を記入ください。	学校名： 学年：

ボランティア希望校	なし・あり→ 希望学校名：		
協力 分野 希望 する 番号 に○ をつ けて いく ださ い。	1	学習支援 (教科等：)	
	2	図書整理・読み聞かせ	
	3	環境整備支援 (栽培・花壇の整備・草刈り・植木の剪定・校舎の補修 等)	
	4	クラブ活動・部活動 (内容：) 部活動の外部指導者を希望する場合は別に申込みが必要、ボランティアとしての部活動支援をする方	
	5	校外健全育成活動 (登下校等の安全パトロール・挨拶運動 等)	
	6	日本語指導が必要な児童生徒への支援 (通訳可能な言語：)	
	7	介助を要する児童生徒への支援	
	8	水泳指導補助 (水泳授業監視、水質管理等 6~7月) ※有償1時間1,250円	
	9	その他 ()	
協力内容	(場面) (かかわり方)		
時期・曜日 時間帯等			
その他 免許・資格等			

※ 児童・生徒の安全及びプライバシーを守ることをお願いします。

※ 登録カードを提出していただくことで、全国市長会の保険への加入が認められます。

ボランティア希望者は、実施校が決まっている場合は、直接学校へ連絡のうえ提出してください。実施校が決まっていない場合は、市役所 6 階教育企画課へ持参または郵送してください。いずれも、学校の要請があった場合に連絡します。登録期間は1年間です。ボランティアとして決定した学校はカードを教育企画課へ提出してください。

学校受付日：	月	日
学校名：		
教育企画課受付日：	月	日