稲城市立　　　　　　　　　　　学校長 殿

**教育ボランティア登録カード**

令和　７　年度　教育ボランティアに登録します。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 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〇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　タブレット入替作業補助（開梱、配布準備、旧端末の回収・確認等11月～12月） |
| 10　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。

学校受付日：　　　　月　　日

学校名：

指導課受付日：　　　月　　日

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階指導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。

ボランティア決定した学校はカードを指導課へ提出してください。