

ボランティア登録用紙

記入日	平成 年 月 日		
ふりがな		性別	男 ・ 女
お名前		生年月日	年 月 日
住所	〒 —		
TELまたは携帯電話		FAX	()
携帯E-mail		パソコンE-mail	
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話連絡を希望 <input type="checkbox"/> FAXを希望 <input type="checkbox"/> 携帯メールを希望 <input type="checkbox"/> パソコンメールを希望		
職業・学校名	学生の方は学年をご記入ください！ () 年		
興味のあるボランティア	<input type="checkbox"/> 1. 児童生徒と一緒に本読みやゲームなどを楽しむ。 <input type="checkbox"/> 2. 車椅子の移動と補助。 <input type="checkbox"/> 3. 教室で児童生徒の理解・表現を補助する。 <input type="checkbox"/> 4. 児童生徒の生活支援に関わるものづくり。 <input type="checkbox"/> 5. ガーデニングによる校内緑化。 <input type="checkbox"/> 6. その他()		
活動日	<input type="checkbox"/> 定期的には可能 <input type="checkbox"/> 時間があるときに <input type="checkbox"/> 基本的には平日(曜日) <input type="checkbox"/> 月()回程度可能 <input type="checkbox"/> 土曜日・日曜日・祝日 <input type="checkbox"/> その他()		
活動可能な時間	時 分 ～ 時 分		
ボランティア保険加入状況 <input type="checkbox"/> 加入済み <input type="checkbox"/> 未加入			
☆登録しようと思った理由・ご希望など			

※この用紙は交野支援学校でのボランティア活動に使用することを目的としており、他の目的には使用いたしません。