

申請日 年 月 日

大阪府立中津支援学校長 殿

学校支援ボランティア登録申請書

つぎのとおり、学校支援ボランティアとしての登録を申請します。

ふりがな							性別	男 ・ 女
名前								
住所	〒							
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日生まれ							
連絡先	電話番号：							
	電子メール：							
職業等	☐ 学生（学校名： ）							
	☐ その他（所属： ）							
ボランティア 保険加入状況	☐ 有							
	☐ 無 ※ 無の方は、ボランティア保険に個人で加入していただきます							
活動を希望する 曜日・時間帯		月	火	水	木	金	その他	
	午前							
	午後							
希望学部	☐ 小学部 ☐ 中学部 ☐ 高等部 ☐ 特になし							
特技・ボランティア 経歴等								

つぎの内容を確認のうえ、該当及び同意いただける項目の□にチェックを入れてください。

- ☐ 私は、令和8年12月25日に施行予定の『学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律（令和6年法律第69号）第2条第8項』に規定する「特定性犯罪事実該当者」ではありません。
- ☐ 当年度初めて利用申し込みをするとき及び記載内容に変更が生じたときには、必ず提出してください。