

学校支援学生ボランティア 登録申請書

清須市教育委員会

教育長 齊藤 孝法 様

写 真

学校支援学生ボランティアへの登録を申請します。

氏 名		男・女	生年月日	S・H 年 月 日(歳)
住 所	〒			
出 身	幼稚園		小学校	中学校
連絡先	() -	携帯電話		
大学名 (学部・学年)	大学 学部		学科	年生
趣味・特技				
派遣希望先 (希望先に○)	<input type="checkbox"/>	幼 稚 園	<input type="checkbox"/>	小 学 校
希 望	()月 ~ ()月 毎週 ()曜日 (時 分 ~ 時 分)			
	()月 ~ ()月 毎週 ()曜日 (時 分 ~ 時 分)			
	その他、希望があれば書いてください。			
移動手段	<input type="checkbox"/>	自家用車	<input type="checkbox"/>	原付
	<input type="checkbox"/>	公共交通機関	<input type="checkbox"/>	自転車
	<input type="checkbox"/>	徒歩		

謝礼は、下記の口座に振り込んでください。

振込金融機関 (郵便局を除く)	預金種別	口座番号	口座名義 (本人に限る)
支 店 名	普通		フリガナ
	当座		漢 字

本人はボランティアの希望があり、健康面・意欲等適切であることを認めます。

大学

職名

氏名

印

※ 登録者へ … この他に、「健康診断票の写し (コピー)」を添えて提出してください。

学校支援学生ボランティア 登録申請書

清須市教育委員会

教育長 齊藤 孝法 様

記 入 例

写 真

学校支援学生ボランティアへの登録を申請します。

氏 名	清 須 花 子	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	生年月日	S・H 2年 5月 10日(20歳)
住 所	〒 452-8569 清須市 須ヶ口 1238番地			
出 身	西枇杷島第3幼稚園	新川	小学校	新川 中学校
連絡先	(052) 400-2911	携帯電話	(090) 1234-5678	
大学名 (学部・学年)	○ ○ 大学 教 育 学部 教 育 学科 2 年生			
趣味・特技	バレーボール 読書(児童文学)			
派遣希望先 (希望先に○)	<input type="radio"/> 幼稚園	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> 小学校	<input type="radio"/> 中学校
希望日	(4)月～(12)月 毎週 (月)曜日 (9 時 00分～12 時 00分)			
	()月～()月 毎週 ()曜日 (時 分～ 時 分)			
	その他、希望があれば書いてください。 9月はできません。			
移動手段	自家用車 原付 公共交通機関 <input checked="" type="radio"/> 自転車 徒歩			

謝礼は、下記の口座に振り込んでください。

振込金融機関 (郵便局を除く)	預金種別	口座番号	口座名義(本人に限る)
三菱東京UFJ銀行	<input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座	012345	フリガナ キヨス ハナコ
支店名			漢 字
新川支店			清 須 花 子

本人はボランティアの希望があり、健康面・意欲等適切であることを認めます。

- ・ 署名は学長の他、学部長、学生支援課長な 学 職名
- ・ 印は私印で結構です。 氏名 印

※

この他に、「健康診断票の写し(コピー)」を添えて提出してください。