

帯江小学校 学校支援ボランティア 登録用紙

令和2年7月現在

ふりがな 氏名	(男・女)	(生年月日) T・S・H 年 月 日
住所	〒 ー 倉敷市	
連絡先	電話(086) ー	携帯() ー
	FAX(086) ー	メール

ご協力いただける分野	
※該当する項目に○印を付けてください。(複数可)	
1. 学習支援	
2. 環境整備	
3. 子どもの安全確保	
4. 学校行事支援	
5. クラブ活動の支援・指導	
6. その他(ご記入ください。)	
[]	
ご都合の良い曜日・時間帯	
1. いつでも良い 2. 月・火・水・木・金・土・日曜日(複数日でも結構です。)	
3. 午前・午後 時 分～ 時 分	

ご登録ありがとうございます。なお、ご記入いただいた個人情報は目的外には一切使用いたしません。