

横手市「学校支援ボランティア」申込書

ふりがな	
氏名	
性別	男・女
生年月日	年 月 日生
住所	〒 横手市
電話番号	
職業など	お勤め・自営・在宅・学生(学校名)
希望する学校	()学校・すべての学校で活動可能
支援可能な活動	※「見守り活動」など具体的に書いてください
活動する際の希望など	※活動可能な時間帯、曜日などありましたら記載ください

- ・ご登録いただいた方には、生涯学習課より「活動の手引き」を後日送付いたします。
- ・ご登録いただいた方は、ボランティア保険の対象となります。
- ・この活動に対する報酬・交通費は出ません。
- ・年度末に、継続登録に関する意思確認のためのアンケートを実施します。
- ・記載いただいた個人情報は、目的以外には使用されません。

※学校からの依頼が1回もない場合もあります。あらかじめご了承ください。

<申し込み先>

横手市教育委員会 生涯学習課 へ ※FAX可

〒013-0045 秋田県横手市南町 13-1(横手市民会館内)
電話 35-2254 FAX32-7871

または、各地区生涯学習センター・公民館・小中学校までお届け下さい。

◆生涯学習課記入欄◆

受付年月日	令和 年 月 日	登録番号	
備考			