

大淀町 学校支援ボランティア登録申請書 < 団体用 >

大淀町の学校支援ボランティアとして登録したいので、下記のとおり申請します。

ふりがな					
団代表者 氏名 < 団体名 >					
住所	〒 大淀町				
電話	() () ()				
FAX	() () ()				
分野	学習支援	部活動 クラブ活動	環境整備	登下校安全 確保	学校行事 その他
内容					
実績等					

該当する項目をお選びください。ご記入ください。

ボランティア条件	対象校	() 町内どこでも () 学校指定 ()
	曜日・時間	() 学校と調整する () その他
	費用等	() 学校等と相談する () その他 ()
	保険等	() 保険契約をしたい () 申し込まない
		保険契約希望の場合は、団体に所属している方の個人情報が必要です。 氏名 生年月日 性別 健康状態告知等 (別紙・参照)
その他		
情報の提供	() 紙面・ホームページ掲載等全面的に可能である。	
	() 個別に照会があった場合、可能か否かを判断したい。	
	() 情報の提供は、学校等の関係者のみで、公にはやめてもらいたい。	
	() その他 ()	

登録期間は、登録資格を喪失したとき、または登録抹消を申し出るまでとします。