

受付日 H . .	No
-----------	----

加美南中学校 元気アップ事業 学校支援ボランティア登録用紙

		記入日		平成	年	月	日
ふりがな				性別	男・女	年 齢	歳
名 前				生年月日		大正・昭和・平成 年 月 日	
住 所	〒 —						
電話番号	(平日昼間連絡がとれる連絡先) — —			FAX	— —		
メール アドレス	[PC]			[携帯]			
所属等	現PTA ・ 皆美会 ・ 地域 ・ 社会人 ・ 大学生 ・ 高校生 ()年						
【希望する活動場所・時間帯・内容等】							
活動可能 日程・時間帯	[記入例]毎週水金の16～18時、毎月第1・3水曜日の午前中、長期休業期間中など						
希望 活動 内容 (希望する活 動の「希望」 欄に○印をつ けてください)	希望	内 容					
		学習活動支援		(指導可能な教科・経験等があれば記入) 英語・数学・国語 その他()			
		教育活動への支援		職場体験、職業講話 特技を活かした実技支援()			
		学校図書館活性化・読書活動支援		蔵書の整理・補修等			
		環境整備への支援		校内外の清掃活動・修繕活動、 緑化・花壇づくり等			
		学校周辺の見守り活動への支援		登校時や下校時に地域で行う、生徒の安全見 守り活動			
		その他		(具体的な内容等を記入)			
備考							

太枠内のみ記入してください

大阪市立加美南中学校元気アップ地域本部
TEL:06-6793-0724
FAX:06-6793-4184