

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