

学習支援ボランティア等登録申込書

記入または該当する項目にチェック を付けてください。

1 地域センター (フリガナ)	県北	県中	県南	会津	南会津	相双	いわき	
2 登録申込者 氏名・性別・生年月日	()			性別	生年月日			
3 連絡先	住所	(〒 - - -)						
	電話等	自宅	TEL					
		勤務先	FAX					
		携帯						
		E-mail						
4 プロフィール等								
5 教職経験	有無	6 教員免許状 (教科・種類)		病院訪問学習支援ボランティア希望の方は必ず御記入下さい				
7 支援領域 (支援可能な領域全てに チェックを入れてください)	領域	特に得意とする内容(にチェックまたは記入)						
	教科支援	国語 英語	算数	数学	社会	理科		
	特別支援教育							
	ノートテイク							
	読書活動	読み聞かせ 本の修理 その他()	ブックトーク 本の整理 その他()	紙芝居 図書貸出				
	外国出身者支援	日本語による教科・生活指導 ()語による教科・生活指導						
	家庭教育支援	子育てサークル支援 小学生の子育て講演 P T A 講演	乳幼児期の子育て講演 思春期の子育て講演 その他()					
病院訪問	小学校(国語 中学校(国語	算数)	数学	英語				
8 支援可能範囲	市町村内	域内	県内	その他()				

なお、ホームページ等の掲載については次の項目について承諾致します。

該当する項目にチェックをつけてください。

全ての項目を掲載してよい

一部の項目のみ掲載してよい(下記の項目にチェックをつけてください)

氏名	性別(記入上の注意参照)	プロフィール等
教職経験	支援領域(記入上の注意参照)	支援可能範囲

氏名
(自署してください)

印

ボランティア活動中の万一の事故等に備え、ボランティア保険への加入をお勧めします。