

20 年度
大和田小学校

学校支援ボランティア
(学校応援団) 登録カード

FAX番号
048-482-6787

登録者氏名 (ご本人のお名前)	ふりがな

ご住所 ・ ご連絡先 (電話・携帯)	
〒 _____	
新座市	
ご自宅 ☎ _____	携帯 ☎ _____
携帯アドレス _____	@ _____

いずれかに○を ⇒	1・保護者 2・家族 3・PTAを卒業された方 4・地域の方 5・その他
-----------	--------------------------------------

児童名・学年クラス (お子さん・お孫さん等が 本校に在籍している場合にご記入ください。)	
(____年 ____組)	(____年 ____組)
(____年 ____組)	(____年 ____組)

※ご登録いただいた個人情報等の取扱いには十分注意し、学校支援活動以外には使用いたしません。

ボランティアの内容		ご協力いただける項目の左の枠に○を付けてください。(複数○も可)	
	読み聞かせ		農業支援
	学校安全ボランティア		校内花壇管理
	ミシンサポーター		※昔遊び (ベーゴマ、お手玉等)
	その他 具体的な内容 【 _____ 】		

※年一回

ご意見・ご質問・ご連絡等何かございましたらご記入願います。