

学校支援ボランティア 募集中

読み聞かせ

登下校の
見守り

草刈り

平和学習

部活動の
指導補助

授業補助

できることを
できるときに
できるところから

地域コーディネーター（地域学校協働活動推進員）が
学校と地域を結びつけています

あなたの知識・経験を活かせるボランティアがあります！ボランティア登録をお願いします。
ボランティア保険加入で安心。できるときに、できる活動にご協力ください。

問い合わせ先

嘉手納町教育委員会 社会教育課

☎098-956-1111（内線262） 担当：下地



学校ボランティア活動申込書

1 ボランティア活動を希望する学校 ※該当項目に○をつけてください(複数回答可)

<input type="checkbox"/>	屋良小学校
<input type="checkbox"/>	嘉手納小学校
<input type="checkbox"/>	嘉手納中学校

2 協力できるボランティア活動の内容 ※該当項目に○をつけてください(複数回答可)

<input type="checkbox"/>	そろばん指導	<input type="checkbox"/>	絵本読み聞かせ
<input type="checkbox"/>	地域の歴史、地域探検への協力	<input type="checkbox"/>	登下校時の安全パトロール
<input type="checkbox"/>	平和学習(体験講話)	<input type="checkbox"/>	交通安全・防災指導
<input type="checkbox"/>	しまくとぅばの伝承・昔あそびの伝承	<input type="checkbox"/>	校内の樹木・花壇のお手入れ
<input type="checkbox"/>	校内美化清掃	<input type="checkbox"/>	登校支援
<input type="checkbox"/>	トラックや草刈り機等の貸し出し ・校内全体清掃への協力	<input type="checkbox"/>	クラブ活動等の指導(三線・エイサー等) (内容:)
<input type="checkbox"/>	毛筆指導(習字)	<input type="checkbox"/>	部活動の指導者(野球・ソフトボール等) (内容:)

<input type="checkbox"/>	上記以外(ご記入ください) 例: ミシンの使い方指導補助、面接の練習 等
--------------------------	--------------------------------------

3 協力できる時間帯 ※枠の中に時間を記入してください

月	火	水	木	金	備考

4 ボランティア活動を希望する理由 ※該当項目に○をつけてください

1 子どもを見守りたいから。 2 地域に貢献したいから。 3 子ども達へ伝えたいものがあるから。 4 その他 ()	
主な経歴	資格・免許・特技

私は、下記の内容に同意し、学校ボランティア活動へ申込み致します。

- 活動中に知り得た個人情報等については、取扱いに十分留意し、決して外部に漏らしません。
- 活動にあたっては、当該校の指示に従い、毎回きちんと報告を行います。
- どんな場合でも児童生徒の安全を最優先に行動します。
- 上記の申込みの内容を、教育委員会及び町内小中学校で情報共有することに同意します。

令和 年 月 日

住所

氏名

電話番号(自宅)

(携帯)

