

申込日 令和 年 月 日

令和 年度 木更津市学校支援ボランティア申込書

(新規 ・ 継続)

※いずれかを○で囲んでください

ふりがな

1 氏名 _____

2 性別 男 ・ 女 _____

3 生年月日 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日 _____

4 住所 〒 _____

5 TEL _____

6 ボランティア希望領域・内容 _____

7 その他希望事項 _____

☆この申込書は、木更津市内全域の学校で活動を希望される方専用です。

☆登録していただいた方の登録内容(個人情報)は、各学校へ配付する学校支援ボランティア登録者リストに掲載させていただきます。この登録内容(個人情報)は、各学校からの依頼及び保険に係る業務にのみ活用させていただきますので、ご了承ください。

【問い合わせ・申込先】

木更津市教育委員会 教育部学校教育課 学校支援ボランティア担当
〒 292-8501 木更津市朝日三丁目 10 番 19 号 木更津市役所朝日庁舎
(TEL) 0438-23-5264 (FAX) 0438-25-3991
木更津市まなび支援センター・ホームページ <http://www.kisarazu.ed.jp>

木更津市教育委員会