

ボランティアスタッフ登録書

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日
住所	〒	電話	
メールアドレス			
職業			
主なサポート可能時間 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 午前10時～正午(主にスポーツ) <input type="checkbox"/> 午後1時～2時(主に音楽) <input type="checkbox"/> 午後2時～4時(主にクラフト・片付け) <input type="checkbox"/> 回によって異なる(都度調整)		
サポート可能内容 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 通常活動日のサポート(毎回) <input type="checkbox"/> 通常活動日のサポート(人手が不足する場合) <input type="checkbox"/> 特別活動・イベント時のサポート <input type="checkbox"/> その他(特殊指導含む、過去にチャレンジ学級でかかわった内容等)		
特技 資格 活かせそうなこと等			
学級への要望等			
にこにこ新聞の送付	<input type="checkbox"/> 希望する(郵送) <input type="checkbox"/> 希望する(メール) <input type="checkbox"/> 希望しない	※にこにこ新聞 … チャレンジ学級通信の名称	

※個人情報とは十分慎重に取り扱います。

毎年度の更新にご協力お願いいたします。