

20 年 月 日 提出

フリガナ		生年月日	連絡先(大学メールアドレス)
氏名		西暦 年 月 日	@kyokyo-u.ac.jp
学籍番号		性別	緊急連絡先 電話番号: - -
専攻名			

これから活動を始めの場合は ① へ、すでに活動を開始している場合は ② の項目へ進んでください。

①	1. 希望校種 (複数可)	幼稚園・小学校・小中学校(義務教育学校)・中学校・中等教育学校 高等学校・特別支援学校・保育所等・児童館・その他()																								
	2. 希望曜日・時間帯 (○印記入、複数可)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> <th>日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>午前</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>午後</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		月	火	水	木	金	土	日	午前								午後							
		月	火	水	木	金	土	日																		
	午前																									
	午後																									
3. 希望活動内容 (複数可)	ア. 担任補助 イ. 放課後の学習補助、自由遊び ウ. クラブ活動・部活動の補助 エ. 学校行事(校外活動、体育・学芸的行事等)、学年・学級活動補助 オ. 各教科の指導(個別指導・チームティーチング等)の補助 カ. 総合的な学習の時間の補助 キ. コンピュータや理科実験などの実技の補助 ク. 特別な教育的支援の必要な児童・生徒への支援 ケ. 障害のある児童・生徒の学習・学校生活への支援 コ. 外国人児童・生徒の学校生活における支援・コミュニケーション支援 サ. その他()																									
4. 希望地域	府・県 市・郡・町・その他()																									
5. 活動希望先 (校名など)																										

②	1. 活動校名	校・園
	2. 活動校名の決定理由 (あてはまるものに○)	紹介(以前の活動校名・大学[]先生・先輩・出身校) 継続活動依頼(教育実習先・インターンシップ活動先) その他()

※登録カードに記載された個人情報は、学校ボランティアの事業のみに使用し、それ以外の目的では使用しません。

※(裏面) 大学記入

紹介先	・学校園名、各教育委員会名など	月 / 日

受入決定通知書	受入年月日	確認印					
【受入先校園名】	年 月 日						
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: small;">地域コード</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>		地域コード				
地域コード							

活動報告書	報告年月日	確認印
	年 月 日	

(備考欄)
