

20 年 月 日 提出

フリガナ		生年月日	連絡先(携帯電話番号)	
氏名		西暦 年 月 日	連絡先(大学メールアドレス)	
学籍番号		性別 男 ・ 女	@kyokyo-u.ac.jp	
回生		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。