様式第１号（第7条関係）

西都市地域学校協働活動サポーター登録票（個人）

令和　　　　年　　　　月　　　　日

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職業

生年月日（西暦）　　　　　 　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　 　）歳　　　　性別　 　男 　・ 　女

郵便番号　〒 　　　－

住 所

電話番号 (　　　　 ) 　　　－　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号　(　　　　 ) 　　　－

ファックス （　　　　 ) 　　　－

E-mail

**活動可能な曜日に✔、午前　午後に、丸で囲って下さい。**※ 複数選択可

□ 月曜日（ 　　　午前　　　　午後　　　） 　　　　□ 火曜日（ 　　　午前　　　　午後　　　）

□ 水曜日（ 　　　午前　　　　午後　　　） 　　　　□ 木曜日（ 　　　午前　　　　午後　　　）

□ 金曜日（ 　　　午前　　　　午後　　　） 　　　　□ 土曜日（ 　　　午前　　　　午後　　　）

□ 日曜日（ 　　　午前　　　　午後　　　）

**活動可能な学校区域に✔してください**。※ 複数選択可

小学校：　□妻北 □妻南 □穂北 □茶臼原 □三納 □都於郡 □三財 □銀上

中学校：　□妻 □穂北 □三納 □三財 □都於郡 □銀鏡

**支援可能な内容に✔、その他の場合は内容を（　）内に記入してください。**※ 複数選択可

**[教育活動支援：授業の補助]**

□調理実習 □書道 □裁縫・ミシン □英会話学習 □地域歴史学習 □パソコン学習 □音楽活動

□体育 □その他（ ）

**[教育活動支援：授業以外の学習・体験支援]**

□読み聞かせ □民話や昔話 □農業体験学習 □昔の遊び □郊外学習補助

□職場体験（職種　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 ） □その他（ 　　　　　　　　　　　　　）

**[教育環境整備支援]**

□花壇の整備　□植木の剪定　□図書室の整理整頓　□校舎などの補修や修理　□清掃活動　□草刈り

□その他（ ）

**[登下校中の安全確保支援]**

□登下校の安全見守り　□通学路の巡回　□その他（ ）

**[学校行事に係る支援]**（ ）

趣味・特技、資格・免許指導歴等をおおまかな範囲で、また、その他ご意見、質問があればお書き下さい。

|  |
| --- |
|  |

※ この登録票に記載された個人情報は，西都市地域学校協働活動に関わる事以外使用しません。