

新規用

学校支援ボランティア活動希望兼人材バンク登録申込書

(ふりがな) 申込者氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
住 所	〒	連絡先	(携帯・自宅・その他)

希望活動内容 (可能なもの すべて○) 希望する活動 内容(詳細)は 以下に記入し てください。	希望欄	活動区分	活動内容
		ゲストティーチャーとしての支援	ゲストティーチャーとして専門性や知識及び資格等を活かした授業支援等
		学習等補助	教科学習や放課後等での少人数を対象とした学習補助、読み聞かせ活動、クラブ活動・部活動での補助者、遊び相手・悩み相談等
		特別支援	通常学級における特別な支援が必要な児童・生徒のサポート、相談・話し相手、身体が不自由な児童・生徒への介助、特別支援学級における担任の指導の補助や校外学習の引率等
		学校行事支援	学校行事の事前準備、会場設営、当日の運営支援、ビデオ撮影、校外活動(1.2時間程度の短時間)の引率等
		学校環境整備支援	学校環境の整備や施設・物品等簡易的な修繕等
		その他	学校運営を支援する目的に適した活動(教育委員会が適当と認めたもの)

【取得または取得見込の資格、得意とするスキル、希望する活動内容】

各活動とも原則(※)必須の資格要件はありませんが、記載があれば各学校へ情報提供させていただきます。

※「学習等補助」及び「特別支援」活動については、一定の資格要件等が必要な場合があります。(詳細は別紙「学校支援ボランティア人材バンク活動区分別活動内容等一覧」記載の担当所管またはホームページでご確認ください。)

○資格・スキル等 例：教職課程取得中、教職経験〇年、心理専攻、DIYが趣味、情報機器に詳しい 等

○希望する活動内容 例：学習補助(教科〇〇)、中学生にサッカーを教えたい 等

【活動にあたっての希望及び配慮事項等】

(活動希望先：〇〇町周辺、〇〇エリア等・活動可能な時間帯、曜日、配慮事項等) ※学校指定不可。

活動希望日に
○を記入して
ください。

	月	火	水	木	金	土	日
AM							
PM							

【八王子市内小・中学校及び義務教育学校、特別支援学校でのボランティア活動経験の有無】

あり	活動場所		時期		なし
	活動内容				

【お申込みにあたっての注意事項】

1	<p>本申込により取得した個人情報、八王子市小・中及び義務教育学校「学校支援ボランティア人材バンク事務局（八王子市教育委員会地域教育推進課内：042-620-7403）」で管理します。</p> <p>※本申込で取得した情報は、本事業の目的以外で使用することはありません。</p>
2	<p>本申込は、活動の約束をするものではありません。学校等からの要望と、申込者の希望する活動が合致した場合のみ、事務局より学校等へ本情報を提供し、派遣調整を行います。</p> <p>(調整にあたり、記載内容について確認のため、ご連絡させていただく場合があります。)</p>
3	<p>本申込書は、申込日より2年経過後の年度末まで管理・保管させていただきます。期限経過後も活動を希望する場合には更新手続（事務局より期限前に案内）が必要となります。</p> <p>(期限内に内容等に変更があった場合には、上記事務局までご連絡ください。)</p>
4	<p>活動を行うにあたり、以下の点を遵守すること。</p> <p>①本市学校教育充実のために意欲的な支援活動の実施。</p> <p>②派遣先校長の指示・指導に従い、政治的・宗教的中立性に基づいた活動。</p> <p>③活動中及び終了後においても、知り得た情報についての守秘義務の徹底。</p> <p>④故意又は重大な過失により本市へ損害を与えた場合の、法的責任が生じる可能性についての理解。</p>

以上のことを踏まえ、本事業についての主旨を理解し同意した上で、申込を希望します。

令和 年 月 日 氏名

事務局処理欄	日付	経過	結果	備考