

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

	登録区分（新規、変更、再登録）		
(ふりがな) 申込者氏名		生年月日	年 月 日
住 所	〒	連絡先	電話番号 - - mail

	希望	活動区分	活動内容
希望活動 内容 (可能なものにすべて○)		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で、教育委員会が適当と認めたもの
希望活動 内容詳細	例：学習補助（教科 ）、中学生にサッカーを教えたい 等		

【活動へ活かしたい資格やスキル等】

「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。）

例：小学校教諭一種免許、教職経験 年、教職課程専攻中、DIYが得意、情報機器に詳しい 等

裏面へ続く

【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。

活動希望日に〇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				

【注意事項】

1	本申込により取得した個人情報は、学校支援ボランティア人材バンク事務局で管理し、本事業の目的以外で使用することはありません。
2	学校の希望する活動内容と本申込内容が合致した場合、事務局よりご連絡いたします。その後、詳細な内容について学校と直接お話しいただき、合意に至りましたら活動開始となります。
3	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再登録が必要です。（事務局より期限前に案内あり）なお、期限内に内容等に変更があった場合には、事務局までご連絡ください。
4	<p>活動を行うにあたり、以下の点を遵守していただきます。</p> <ul style="list-style-type: none"> 本市学校教育充実のために意欲的な支援活動を実施すること 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をする 活動中及び終了後においても、知り得た情報について守秘義務を徹底すること 故意又は重大な過失により本市へ損害を与えた場合に法的責任が生じる可能性を理解すること

学校支援ボランティア活動について理解し、注意事項に同意した上で、学校支援ボランティア人材バンクへの登録を申込みます。

令和 年 月 日 氏名

【問合せ先】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）

TEL : 042-620-7403 Mail : b302300@city.hachioji.tokyo.jp