

飯塚市放課後子ども教室推進事業支援スタッフ登録申請書

飯塚市教育委員会 生涯学習課長 様

令和 年 月 日

ふりがな		性別	(自由記述)	生年	昭和	年	月	日
氏名				月日	平成		(満)	歳)
住所	(〒 -)							
連絡先	自宅☎ () -	E-mail						
	携帯 - -	FAX		- -				
ボランティア等の経験	あり (内容:) なし							
活動可能曜日・時間	活動可能な曜日全てに○をしてください。(木・土曜日の活動が主です) 平日の活動時間は放課後のため概ね 15 時頃から 17 時頃までです。 木 土 (午前・午後) その他 (月・火・水・金)							
活動希望地域	該当するものに○をしてください。 1. 全市で可能 2. 地域限定 →小学校名または地区名 ()							
スタッフの種類	該当するものに○をしてください。(両方でも可) 1. 見守りスタッフ (子どもたちの見守り、サポート) 2. 指導スタッフ (ご自身の特技を子どもたちに教える) →指導する内容 (例: 英語、書道)							
移動手段	可能な移動手段該当するもの全てに○をしてください。 1. 公共交通機関 2. 自動車 3. バイク 4. 自転車 5. 徒歩							
備考								

※この登録申請書に記載された情報は、飯塚市放課後子ども教室推進事業の実施のために使用するものです。他の目的には一切使用しませんので、ご安心ください。

※この申請書は飯塚市教育委員会 生涯学習課 (イイヅカコミュニティセンター) または、各交流センターへ持参、郵送でご提出ください。

※この募集は支援スタッフの登録をするためのものであり、応募された方すべてが活動していただけるとは限りませんので、あらかじめご了承ください。

※この活動は小学校児童の「生きる力」と「心豊かな成長」を支援するために、地域の方の協力を得ながら実施している事業です。子どもたちを支援するボランティア(有償)活動としてご理解ください。