年　　　月　　　日

守谷市教育委員会教育長　宛て

守谷市放課後子ども教室有償ボランティアスタッフ登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名または記名押印）

守谷市放課後子ども教室有償ボランティアスタッフ登録申請するに当たり、以下の事項について同意します。

・本登録申請書に記載の情報を守谷市が放課後子ども教室の運営を委託している事業者（以下「委託

事業者」という。）に情報提供すること。

・ボランティアの参加は、委託事業者からの依頼により行うことになること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏名 |  | 性　別 |
| 男　・　女 |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　歳） |
| 住所 |  |
| 連絡先 | 電話番号　 |  |
| 緊急時連絡先 | 氏名（続柄） | 　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 氏名（続柄）　 | 　　　　　　　　　　　　　 　（　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 参加可能な曜日 | 月　　・　　火　　・　　水　　・　　木　　・　　金 |
| 参加可能な時間（２時間以上） | 時　　　　　分　　　～　　　　　時　　　　　　分 |
| 参加可能な曜日で時間が異なる場合は、こちらに記入してください。 |  |
| 参加希望校（市立小学校） | １　守谷　　・ 御所ケ丘　・ 松ケ丘 ・ 郷州　　・ 　黒内松前台　・ 高野 　　・ 大井沢　 ・　 大野２　どこでもよい |
| 資格、特技など |  |
| その他（特に伝えておきたいことなど） | 　 |

守谷市記入欄：受付№　　　・受付日