

令和2年度 学生パワー活用事業
学生ボランティア登録票・登録証

No.

ふりがな 氏 名	大 学 (キャンパス名)		()		R2年度																								
	学部・研究科				回生 (R2.4.1現在)																								
性 別	学 籍 番 号																												
住 所	〒																												
	(帰省先)																												
電 話	自 宅		携 帯																										
	〒																												
E-mail (連絡に使用するため 必ず記入すること)	(わかりやすく表記し、-「ハイフン」と「アポストロフ」、0「ゼロ」と「オ」、1「エル」と1「イ」などはルビを記入すること)																												
移動方法	交通機関を利用()・その他(徒歩・自転車・バイク・自動車)																												
希望校種	<input type="checkbox"/> 新規校で活動を希望する (小学校 ・ 中学校)																												
	<input type="checkbox"/> 令和元年度活動校で継続を希望する (活動校)																												
希望地域 (継続学生で同じ 学校を希望する 場合は記入不要)	<input type="checkbox"/> どの地域でもよい																												
	<input type="checkbox"/> 地域を希望する(希望地域に○、複数可) 宇治(宇治市)、城・久(城陽市、久御山町)、綴喜(八幡市、京田辺市、井手町、宇治田原町) 相楽(木津川市、精華町、笠置町、和束町、南山城村)																												
	<input type="checkbox"/> 先に学校が指定されている場合は学校名を記入()																												
希望活動内容 (チェックする)	<input type="checkbox"/> 学習支援 希望教科 ()		<input type="checkbox"/> クラブ・部活動() <input type="checkbox"/> その他()																										
	希望期間 月 ~ 月 (活動可能な時間帯に○印をつけて下さい)																												
希望活動日 及び 時間帯	<table border="1"> <tr> <td>曜 日</td> <td>月</td> <td>火</td> <td>水</td> <td>木</td> <td>金</td> </tr> <tr> <td>午 前</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>午 後</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>放 課 後</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					曜 日	月	火	水	木	金	午 前						午 後						放 課 後					
	曜 日	月	火	水	木	金																							
	午 前																												
	午 後																												
放 課 後																													
※ 土曜日の活動〔可能・不可能〕 日曜日の活動〔可能・不可能〕 長期休業中の活動〔可能(春季、夏季、冬季)・不可能〕																													
特技、資格等																													
抱 負 (必ず記入すること)				学生ボランティア保険 現在加入の有無																									
				有・無(該当に○)																									
応募のきっかけ (チェックする)	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 山城教育局のホームページ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 講師登録 <input type="checkbox"/> 大学の紹介(教授、広報等) <input type="checkbox"/> 小・中学校の紹介 <input type="checkbox"/> 友人の紹介 <input type="checkbox"/> サポートセミナー受講 <input type="checkbox"/> 教師力養成講座受講 <input type="checkbox"/> その他()																												
「登録票」の写しを教育委員会及び配置校へ通知することに同意します。																													
令和 年 月 日 氏名 (自署)																													

※ (教育局で記入) 令和 年 月 日 登録を完了しました。
山城教育局学生パワー活用事業担当
(本登録票・登録証は令和2年度内において有効です。年度末まで、大切に保管してください。)

注: ボランティア保険加入「有」の場合は、『保険カード』の写しを添付すること。