



令和5年度井手やまぶきボランティア(YB)登録票

氏名		年齢	(月 日現在) 歳
所属			
住所	〒		
連絡先	TEL	メールアドレス	@
ボランティア 希望理由			
希望する活動に ○をしてください。 (複数可)	<input type="checkbox"/>	図書ラウンジの整備作業	
	<input type="checkbox"/>	ISCC(井手やまぶき支援学校スポーツカルチャークラブ)支援	
	<input type="checkbox"/>	花壇の整備	
	<input type="checkbox"/>	教育支援	
	<input type="checkbox"/>	校舎内清掃	
	<input type="checkbox"/>	校内環境整備	
	<input type="checkbox"/>	ICT支援	
	<input type="checkbox"/>	どれでも	
上記以外で 得意とされていること			
その他 ボランティアを行うにあたり配慮が 必要な点等、何かございましたら 御記入ください。			
<注意事項> 教育ボランティアとして、次の点を遵守ください。 ① 児童生徒等の個人情報については守秘義務を遵守ください。 ② 児童生徒にかかわる時は人権に十分に配慮した言動を心がけてください。 ③ 教職員の指示に従ってください。 ※御自身でボランティア保険の加入をお勧めします。			
誓約書			
私は、京都府立井手やまぶき支援学校のボランティア活用の目的を踏まえ、上記の注意事項を遵守します。 令和 年 月 日 氏名			

※個人情報は、ボランティア活動の目的のみ使用し、登録用紙は京都府立井手やまぶき支援学校が厳重に管理します。