

令和7年度

令和 年 月 日

学校支援ボランティア登録票

ふりがな 氏名			大学名			回生
			学部			
ボランティア保険	未加入 ・ 加入済（保険期間 年 月 日 ～ 年 月 日）					
住所	〒					
生年月日	昭和・平成 年 月 日					
電話	自宅			携帯		
E-mail						
希望校種	小学校			中学校		
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）					
希望活動内容	■学習支援内容			■その他支援内容		
	希望 教科	小学校（ ） 中学校（ ）		クラブ・部活動（ ）部 その他（ ）		
希望活動日 及び時間帯	希望期間		月 ～ 月、 月 ～ 月			
	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						

※本登録票に記載いただいた情報は、派遣校の決定、ボランティア保険への加入、その他学校支援ボランティアに関し必要なこと
みに利用します。また、ボランティアの活動状況について、大学等所属機関から照会があった場合には情報提供する場合があります。