（様式１）

　令和　　年　　月　　日

**令和５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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな**  **氏　　名** |  | | | | **大学（キャンパス名）**  **学部・研究科** | | | | | | |  | | | | **令和５年度**  **(R5.4.1現在)**    **回生** |
|  | | | |
| **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＿｢ｱﾝﾀﾞｰﾊﾞｰ｣、０｢ｾﾞﾛ｣とO｢ｵｰ｣、ｌ｢ｴﾙ｣と１｢ｲﾁ｣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** | □ 新規校で活動を希望する　　　　　　 （　　　小学校　・　中学校　　　）  □ 令和４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) | * どの地域でもよい | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 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） | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 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） | * 学習支援　希望教科   　　 （　　　　　　　　　　　） | | | | | | | □ 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 | | | | | | | | | | | |  |
| （活動可能な時間帯に○印をつけて下さい） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 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） |  | | | | | | | | | | | | | **学生ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ保険　現在加入の有無** | | |
| 有 ・ 無（該当に○）  ※有の場合は「保険カード」の写しを添付 | | |
| **応募のきっかけ**  （ﾁｪｯｸする） | □継続 □山城教育局のホームページ □ポスター □チラシ □講師登録 □大学の紹介（教授、広報等）  □小・中学校の紹介 □友人の紹介 □サポートセミナー受講 □教師力養成講座受講 □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）下記のとおり、登録を完了しました。**  **配置日：　　　月　　　日**  **配置校：　　　　　　　立　　　　　　　　学校**  **令和　　年　　月　　日　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５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。**