

鹿嶋市学校支援ボランティア登録書

登録者氏名

印

私は、鹿嶋市学校支援ボランティア制度要綱第5条1項の規定に基づき、下記により学校支援ボランティアとして登録いたします。

記

フリガナ		生年月日	昭和・平成
氏名	(男・女)		年 月 日生
連絡先	住所	(〒 -)	
	電話番号	昼間 - □	夜間 - -
支援教科等	分類・支援教科等	分類	
	内容		
支援対象	全ての学校等が可能 (学校等名:)のみ可能		
支援可能曜日	日	月	火 水 木 金 土
支援可能な時間	午前・午後	:	～ 午前・午後 :