

鴨島東中学校・森山小学校・牛島小学校スクールサポーター登録用紙

ふりがな				生	昭和		
氏名	姓	名		年	年	月	日
住所							
電話番号	自宅	—	—	携帯	—	—	
希望する活動場所	<input type="checkbox"/> 鴨島東中学校 <input type="checkbox"/> 森山小学校 ※参加可能な学校に○をご記入ください <input type="checkbox"/> 牛島小学校						
希望する活動内容	<input type="checkbox"/> 学習支援 ・家庭科 <input type="checkbox"/> 裁縫 <input type="checkbox"/> 調理 ・国語科 <input type="checkbox"/> 書写(毛筆) <input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> 昔話の語り ・社会科 <input type="checkbox"/> 地域の史跡 <input type="checkbox"/> 稲作 ・生活科 <input type="checkbox"/> 地域探検 <input type="checkbox"/> 昔遊び <input type="checkbox"/> 野菜栽培 ・音楽科 <input type="checkbox"/> 和楽器の演奏・指導(和太鼓・琴・尺八・三味線など) ・図画工作 <input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 絵画 ・総合的な学習の時間 <input type="checkbox"/> 地域に伝わる伝統行事 <input type="checkbox"/> 日本文化の伝承(お茶・生け花など)						
※参加可能な活動内容に○をご記入ください							
	<input type="checkbox"/> 行事支援 <input type="checkbox"/> 運動会 <input type="checkbox"/> 持久走 <input type="checkbox"/> 施設整備 <input type="checkbox"/> 樹木の剪定 除草作業 <input type="checkbox"/> 校舎内外の簡単な修繕 <input type="checkbox"/> 図書 of 整理 <input type="checkbox"/> 花の栽培						
質問・ご要望							

<登録用紙送付先> 鴨島東中学校(TEL 24-2034 FAX 24-8556)

森山小学校(TEL 24-2205 FAX 22-1664)

牛島小学校(TEL 24-2019 FAX 22-1663)

いずれかにご持参いただくか、ご郵送・FAXでお送りください

※ご記入いただいた個人情報は、ボランティア保険加入や支援活動以外には使用しません

