

学校支援ボランティア応募用紙

氏名	担当教員、コーディネータの指示にしたがって活動します。		印
住所			
ファックス番号			
電話番号			
メールアドレス			
パソコン環境	七中のホームページ→ 見られる、見られない。○をつけて		
保護者の方	生徒氏名		年組
地域の方	勤務先〔前職〕		
	生年月日 … 昭・平 年 月 日 歳		

参加できるもの

教科等	活動内容	協力できる時期	その他
例・音楽	合唱の補助	10月, 11月の木・金曜日	ピアノ演奏可能

お子さままたはファックスでご回答ください。