**『精華町スクールヘルパー』登録申込書（個人用）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

精華町教育委員会　教育長　様

下記のとおり、精華町スクールヘルパーに登録します。

また、この登録申込書に記載された内容を、活動する小学校区の校長に提供することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住　　　所 | 〒　 -精華町 |
| 連　絡　先 | 電話番号(自宅)　　　　　　‐　　　　　‐電話番号(携帯) 　　　 　　‐　　　　　‐ |
| 活動小学校区 | （　　　　　　　　　　　　　小学校区） |
| ※以下の項目は、いずれかに☑(チェック)、または記入してください。 |
| ボランティア保険への加入 | □　加入する（※精華町が負担します。自己負担はありません）□　加入不要 |
| 加入区分 | □　個人で活動する。□　団体に加入し活動する。（団体名：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 |  |

【精華町教育委員会 学校教育課 確認欄】

* 腕章の貸与
* 済み【腕章No.　　　　　】

* 未
* 記入者

**※受付印を押印**