

『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	<input type="checkbox"/> 加入する（※精華町が負担します。自己負担はありません） <input type="checkbox"/> 加入不要
加入区分	<input type="checkbox"/> 個人で活動する。 <input type="checkbox"/> 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