【登録様式】　　平成　　年　　月　　日

学習支援ボランティア等登録申込書

※記入または該当する項目にチェック□を付けてください。

1　地域センター	□県北　□県中　□県南　□会津　□南会津　□相双　□いわき			
2　登録申込者 氏名・性別・生年月日	（フリガナ） （　　）		性　別	生年月日
	印		□女 □男	
3　連　絡　先	住所	（〒　　－　　）		
	電話等	自　宅	TEL FAX	
		勤務先		
		携　帯		
		E-mail		
4　プロフィール等				
5　教職経験	□有 □無	6　教員免許状 （教科・種類）	※病院訪問学習支援ボランティア希望の方は必ず御記入下さい。	
7　支援領域 （支援可能な領域全てにチェックを入れてください）	領　　域	特に得意とする内容（□にチェックまたは記入）		
	□学習支援	□国語　□算数　□数学　□社会　□理科 □英語　□その他（　　）		
	□ノートテイク			
	□読書活動	□読み聞かせ　□ブックトーク　□紙芝居 □本の修理　□本の整理　□図書貸出 □その他（　　）		
	□外国出身者支援	□日本語による教科・生活指導 □（　　）語による教科・生活指導		
	□家庭教育支援	□子育てサークル支援　□乳幼児期の子育て講演 □小学生の子育て講演　□思春期の子育て講演 □ＰＴＡ講演　□その他（　　）		
	□病院訪問	小学校（□国語　□算数） 中学校（□国語　□数学　□英語）		
8　支援可能範囲	□市町村内　□域内　□県内　□その他（　　）			

★なお、学習支援ボランティア人材バンク等への掲載については次の項目について承諾致します。

※該当する項目にチェックをつけてください。

□　全ての項目を掲載してよい

□　一部の項目のみ掲載してよい（下記の項目□にチェックをつけてください）

□氏名　□性別（※記入上の注意参照）　□プロフィール等

□教職経験　□支援領域（※記入上の注意参照）　□支援可能範囲

氏　　名　　印

（自署してください）

※　ボランティア活動中の万一の事故等に備え、ボランティア保険への加入をお勧めします。

※　個人情報にかかるすべての内容については、学習支援ボランティア以外の目的には使用いたしません。