

受付者

受付 平成 年 月 日

鴻巣市立小・中学校 大学生学習ボランティア 応募票

4cm × 3cm
写真貼付

フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	平成 年 月 日生 (歳) ※年齢は記入時		
大学名		学年	年
学部・学科 課程・専攻・コース			

現住所	〒		自宅 TEL	
			携帯 TEL	
			緊急連絡先	
			PCアドレス	
自宅最寄り駅	線	駅	使用可能な交通手段	
活動可能な曜日と時間帯	曜日	時 分 ~	時 分	備考
	曜日	時 分 ~	時 分	
	曜日	時 分 ~	時 分	
活動希望校種	()小学校 ()中学校 ()両方に対応可 * 対応できる校種に○を付けてください。複数の場合はカッコ内に順位を記入してください。			
活動内容	○印	活動内容の分類		
		(1)教科等の学習指導における教員の補助 (教科名)		
		(2)学校行事等での教員の補助 (行事名)		
		(3)部活動やクラブ活動での支援 (部活動名等)		
		(4)補充学習など課外における学習支援		
		(5)その他、学校教育活動に関わる活動		
備考				
活動したい内容などを記入してください				

以上のとおり応募します。

平成 年 月 日

氏名

印