佐藤小学校学校支援ボランティア登録申込書

ふりがな			男・女
御名前			
御住所	〒　　－		
連絡先	(TEL)固定電話	(TEL)携帯電話	
	(FAX)		
	(E-mail)		
在籍児童 学年	学年　　年　　児童名		

【　希望するボランティア活動に〇を付けてください。（複数可）　】

（　　）校外学習への同行
（　　）家庭科裁縫（手縫い）実習の手伝い
（　　）家庭科裁縫（ミシン）実習の手伝い
（　　）図書委員会活動の支援
（　　）図書室の整備
（　　）読み聞かせ
（　　）クラブ活動手伝い
（　　）登下校時の見守り
（　　）運動会の運営補助
（　　）その他
↓
具体的に御記入ください。

（　　）

【個人情報の利用目的・取り扱いについて】

御記入いただいた個人情報について、利用目的と取り扱い方法を以下に記載いたしますので、御確認いただきますようお願い申し上げます。

個人情報の利用目的

〇　学校支援ボランティア活動の連絡調整およびボランティア保険申請の際に利用します。

個人情報の取り扱い

〇　御記入いただいた個人情報は紛失や漏洩が発生しないように努めます。
〇　御記入いただいた個人情報は上記の利用目的のみに使用し、第三者に提供することはございません。
〇　御提出いただいたボランティア登録申込書をもとにボランティア名簿を作成します。
〇　登録を解除する申し出があった際には、ボランティア名簿から抹消するとともに、登録申込書を返却または廃棄いたします。

個人情報の取り扱いに関するお問い合わせにつきましては、下記まで御連絡ください。

【連絡先】

佐藤小学校　担当：[教頭]髙木、[教務主任]大石、[ＣＳディレクター]鈴木(雅)
TEL(０５３)４６１-０３７９　FAX(０５３)４６１－０３９０

学校記入欄

【入力】　令和６年　　月　　日　　担当＿＿＿＿＿＿

【抹消】　令和　年　　月　　日　申込書(廃棄・返却)　担当＿＿＿＿＿＿