

各 位

岡山県立倉敷まきび支援学校

## ボランティア会員登録について

岡山県立倉敷まきび支援学校では、ボランティアを必要としています。「ボランティア会員」として登録してくださった方に、下記のような学習や行事のお手伝いをしていただきたいと思います。ボランティアとして活動をお願いしたいときには、事前にお知らせいたします。

### 【 ボランティア活動の例 】

- 日々の活動の補助
- 学校周辺の散策、買い物学習の付き添い
- 登下校の見守り（吉備真備駅周辺）
- 校内美化活動
- 作業学習の補助（製品の仕上げや農地整備）
- 運動会、文化祭の補助
- 給食の配膳、片づけの補助
- 本の読み聞かせ
- 小学部児童の休み時間の遊び相手
- その他

### ■ ボランティア会員資格について

本校児童生徒の学習や生活の支援・補助に熱意をもって取り組み、かつ、【お願い】に記していることを遵守してくださる方

### 【 お願い 】

#### ① ボランティア保険について

ボランティア活動中の事故やケガに備えて、ボランティア保険への加入をお願いします。加入について不明な点がございましたら、本校にご相談ください。

#### ② 児童生徒の個人情報等に関する守秘義務について

ボランティア活動中に知った児童生徒の個人情報、学校の情報等については守秘義務が課せられます。また、写真・動画撮影はできません。

本校の児童生徒の活動がより充実するようご協力をお願いいたします。



### 【 連絡先 】 〒710-130

倉敷市真備町箭田 4682-1

岡山県立倉敷まきび支援学校

副校長 中園 陽子 ・ 主幹教諭 恩村 雅美

TEL : 086-697-1233 ・ FAX : 086-698-2511

# ボランティア申込書

岡山県立倉敷まきび支援学校ボランティア会員として登録します。

【 申込日 】 令和 年 月 日

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| ふりがな                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 所属団体<br>学校名<br>学年 等 |
| 氏 名                                  | ( 男 ・ 女 )                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |
| 生年月日                                 | 昭和・平成 年 月 日生                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |
| 連絡先                                  | 【 住所 】<br>〒                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |
|                                      | ★ 自宅電話 ( ) —                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |
|                                      | ★ 携帯電話 ( ) —                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |
|                                      | ★ F A X ( ) —                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |
|                                      | ★ E メールアドレス<br>@                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |
| * メールで連絡させてもらうことが多いため、なるべく記入をお願いします。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |
| 学生の方のみ                               | <input checked="" type="checkbox"/> 本校の学校支援ボランティアを在学中のみ登録されるかどうかお聞きします。下記の選択肢のうち、いずれか一方に <input checked="" type="checkbox"/> マークをお願いします。<br><input type="checkbox"/> なお、ご事情により退会される場合は、必ずメールや電話連絡等で担当までお知らせください。<br><input type="checkbox"/> 在学中のみとしたい<br><input type="checkbox"/> 卒業後も継続したい |                     |
|                                      | 【卒業予定年月日】 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |
| 得意なことを<br>教えて<br>ください                | * 書ける範囲で結構です。                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |
| 活動可能な<br>月・曜日・時間                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |

【提出先】 〒710-130  
倉敷市真備町箭田 4682-1  
岡山県立倉敷まきび支援学校 ボランティア係 宛  
TEL : 086-697-1233 ・ FAX : 086-698-2511  
Email : makibisien@pref.okayama.jp

【申込方法】 申込書を学校へご持参いただくか、FAX、メールにて送信してください。

