

# 令和8年度(小垣江東小学校)学校サポーター登録申込書

学校サポーターに  
**< 登録(新規)・登録(継続) > します**

ふりがな お名前   (男・女)	児童学年・組・氏名  年 組 氏名
生年月日 年 月 日	愛知県社会福祉協議会ボランティア活動保険へ 加入必要 ・ 加入不要
住所：刈谷市 町	
電話番号 ( ) - - (携帯か固定電話：学校・地域学校協働活動推進員からの連絡が届きやすい番号をお書きください)	
※メールアドレスがある方のご記入ください。 @	
活動可能な曜日・時間帯： (記入例：平日の午前中、午前7時30分～午前9時、午後であればいつでも 等)	

サポーター名	内 容	お力を貸していただける欄に○印を願います
環境整備	・ 除草作業、生け垣や樹木の剪定など ・ 校内備品、施設等の清掃など	
掲示物作成補助	・ 掲示物作成の補助 ・ 校内作品展、書き初め展の展示補助	
農作物づくり	・ 農作物づくりの指導・補助 ・ 学年教材園の土地改良、水やり等	
学習活動の支援・補助	・ 校外学習(学区探検等)の引率、見守り ・ 家庭科学習等の学習活動の支援・補助	

※登録は随時受付けていますが、第一次の締切りを **6/5(金)** とします。

登録いただける方は

- ◆登録申込書をFAXまたは電話で小垣江東小学校 教頭までお願いします。
- ◆または地域学校協働活動推進員までご提出、若しくはご連絡ください。

※この様式は本校ホームページにも掲載しています。ご活用ください。

※登録いただいても、年間で活動が行えない場合があります。ご承知おきください。

**【地域学校協働活動推進委員】 070-6574-6806 <担当：米田>**

**【学校】 TEL：0566-24-2718 FAX：0566-25-4482 <担当：教頭>**