

【2号様式】

五條市スクールサポートボランティア登録用紙（団体用）

申込日 年 月 日

ふりがな
団体名

団体代表者名

希望活動場所

（こども園・小学校・中学校・高等学校・小学校区・中学校区・全域）

主な活動内容

担当者名

担当者連絡先

※メール配信希望の場合はご記入ください。

メールアドレス

【団体登録の留意点】
関係書類の配布及び回収、各種連絡等は担当者を通じて行いますのでご留意ください。

活動の様子を誌面・ホームページで紹介すること () 可 () 不可

番号	名前	ふりがな	性別	生年月日	郵便番号	住所	電話番号	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

【お問い合わせは】

五條市教育委員会事務局 生涯学習課
〒637-8501 五條市岡口1丁目3番1号
TEL 0747-22-4001(内820)
FAX 0747-24-5631

【ボランティアの方の個人情報の取扱いについて】

個人情報は下記の利用範囲内で取り扱います。また、個人情報を、ボランティア登録者本人の同意がある場合または正当な理由がある場合を除き、第三者に開示又は提供しません。1) 関連書類の送付 2) 保険加入 3) コーディネート業務 4) その他業務上必要な連絡問い合わせ等