

教育ボランティア 登録票

ふりがな			年齢	歳 (記入日現在)
氏 名				
所 属	大 学 大学院	学 部 研究科	学科 専攻	
	回生	学生番号 ()		
現住所	〒 (帰省先 〒)			
連絡先	TEL - -	Mail		

希望する校種	() 中学校 () 高等学校 () 中学校および高等学校						
教 科	免許状を取得予定の場合は教科名を記入 ()						
活動希望期間	年 月 から 年 月 まで						
活動希望曜日 ○印を記入	曜日	月	火	水	木	金	関心のある活動について(複数可) () 教科の学習支援 () 放課後の学習補助 () 学級担任の補助 () 学校行事の補助 () 部活動の補助 () 部
	午前						
	午後						

注 意 事 項

教育ボランティアとして、下記の各項目の理解と遵守をお願いします。

- ① 生徒等の個人情報について守秘義務がある。
- ② 服装は学校現場にふさわしい服装(スーツ等、部活動はジャージ)を基本とする。
- ③ 学校の内外を問わず、生徒・保護者等との私的な交流は行わない。
- ④ 人権に十分配慮した言動を心掛ける。
- ⑤ 教職員の指示に従う。

誓 約 書

私は、光泉カトリック中学校・光泉カトリック高等学校の教育ボランティアとして活動するにあたり、上記の注意事項を遵守します。

年 月 日

氏 名

印