吹田市立幼稚園・こども園及び小・中学校支援者リスト登録申請書（学校・園保管）

<table>
<tr><td>フリ
名　　ガナ
前</td><td></td><td>性別</td><td>男・
女</td><td>生年月日</td><td>年　月　日生
（　　）歳</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3"></td><td>大学名
（学生のみ）</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">支援内容</td><td colspan="5">☐学習補助　☐支援学級補助　☐部活動補助〔部活名　〕</td></tr>
<tr><td colspan="5">☐教材準備　☐その他（　）</td></tr>
<tr><td>支援対象</td><td colspan="5">☐幼稚園　☐小学校　☐中学校　☐特に指定なし</td></tr>
<tr><td>支援可能
学校</td><td colspan="5">☐申請校園　☐申請校園近隣　☐吹田市全域</td></tr>
<tr><td>支援可能
時間帯</td><td colspan="3">支援可能な時間帯に〇をつけて下さい。
<table><tr><td></td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td></tr><tr><td>午前</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>午後</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td colspan="2">依頼時の連絡方法
電話番号
携帯番号
ＦＡＸ番号</td></tr>
<tr><td colspan="2">提供してほしくない個人情報</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>留意事項</td><td colspan="5">・ 学校・園においては、校園長の指示に従って下さい。
・ 活動内容については、学校・園と十分話し合ってください。</td></tr>
<tr><td colspan="6">わたしは、留意事項を確認し、上記の個人情報を学校等に提供することを承諾のうえ、吹田市立幼稚園及び小・中学校支援者リストへの登録を申請します。

年　月　日　住所

名前</td></tr>
</table>

受付校・園名	