「雲南市こども応援団」登録申込書

私は、「雲南市こども応援団」の趣旨に賛同し、登録します。

フリガナ		性別	年齢
応援団員氏名		男・女	歳

ご住所・連絡先	ご自宅	〒
		【電話】（　　）　　-　　【ファックス】（　　）　　-
		【メールアドレス】
	勤務先	〒
		【電話】（　　）　　-　　【ファックス】（　　）　　-
		【メールアドレス】

※お預かりした個人情報は、雲南市こども応援団の活動以外の目的には使用いたしません。

※ご住所・連絡先について、差し支えなければご自宅、勤務先の両方をご記入ください。

確認事項	① 指導・ボランティアできること
	② 対象年齢　　就学前 ・ 小学生(低 ・ 中 ・ 高) ・ 中学生
	③ 対象地域 広　域 ・ 学校指定（学校名：　　）
	④ どのような形で参加できますか。 年　回程度 ・ 月　回程度 （その他、時間帯など　　）
	⑤ 学校での授業の経験
	⑥ 教育や子どもたちに対する一言メッセージ
申込み先	雲南市教育委員会学校教育課　〒699-1392　島根県雲南市木次町木次 1013-1 TEL 0854-40-1072,FAX0854-40-1029,,e-mail: gakkoukyoiku@city.unnan.shimane.jp