


様式1

令和 年度「学生ボランティア・インターンシップ」登録カード  
 泉大津市教育委員会

大学名		回生		学部・学科		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
ふりがな				携帯電話	( )	—		
氏 名				メールアドレス				
				生年月日	平成	年	月	日
現 住 所	〒 — 電話 ( ) —							
現住所の最寄り駅	_____線 _____駅 または _____線 _____駅							
緊急連絡先住所	〒 — 電話 ( ) —							
教員免許の取得予定の有無（校種・教科）	<input type="checkbox"/> 有 【校種】		【教科】		<input type="checkbox"/> 無			
子どもの学習支援が可能な教科等								
特技や趣味、支援可能な部活動等	【子どもと一緒にできる活動があれば記入してください】							
希望する校種（複数可）及び希望する学校名	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校			※希望する学校があれば学校園名（泉大津市立 _____）				
支援可能な活動期間 曜日・時間帯	活動期間（例：5月～3月）（ _____ ）							
		月	火	水	木	金		
	午前	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
※ 土日の活動【 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能】								
その他の活動として、右のうちで、支援可能なものすべてにチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 授業・保育支援（幼稚園、小学校、中学校における授業内の授業・保育の補助活動） <input type="checkbox"/> 個別の支援（支援の必要な幼児児童生徒への学習・生活活動の支援活動） <input type="checkbox"/> 学校行事支援（体育大会、音楽会等の学校行事の補助活動） <input type="checkbox"/> 放課後学習教室（学びっ子支援ルーム）の学生スタッフ <input type="checkbox"/> 放課後地域アプローチ活動（Izumiotu City 声かけチーム Together）の学生スタッフ							
								

※ 「登録カード」の送付先及び問い合わせ先：〒595-8686 泉大津市東雲町9番12号  
 泉大津市教育委員会 指導課 指導係【TEL0725-33-1131（内線2302）・Fax0725-33-0670】