静岡市学生スクールボランティア申請書

**【応募学生　記載欄】**

　私は、下記のとおり「静岡市学生スクールボランティア」に応募します。

　活動にあたっては、「静岡市学生スクールボランティアの活動に関する注意事項」を遵守することを誓います。

　　　　　　　　　 　　　　 年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学 | 学部 | 年 | 学籍番号 | |  |
| 課程・専攻・専修等 |  | | | | |
| 氏　　名 |  | | | 電話番号 |  |
| 住　　所 |  | | | | |
| 活動希望校 | 静岡市立 　　　小学校 ・ 中学校 | | | | |
| 活動希望日(期間) | 年 月　 　日 ～ 　　　 年　 月　　　日 | | | | |
| 活動希望時間 | 午前・午後　　　時　　　分 ～ 午前・午後　　　時　　　分 | | | | |
| 活動希望内容 |  | | | | |

**【大学窓口　記載欄】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（「学生スクールボランティアの活動に関する注意事項」を確認し、職・氏名を記載の上、提出願います。）

　 上記申請を受理する。

　　　　　 　　　　 　　　　　　　大学

　 　　　　職　　　　　 　 氏名

(受入校はコピー後、以下を切り取り学校教育課教育課程係宛て送付する。)

切　り　取　り　線

**【受入校　記載欄】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

静岡市学生スクールボランティア採用決定報告書

静岡市立　　　　　　　　　　　 　学校

校長

上記学生を「静岡市学生スクールボランティア」として下記のとおり採用することを決定しま

したので報告します。学生は、児童生徒の個人情報等の守秘義務を厳守します。

ついては、上記学生の派遣について御高配くださいますようお願いいたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 採用学生の氏名 |  | 大学名・学年 | 大学 年生 |
| 活動時期 | 年 月　 　日 ～ 　　　 年　 月　　　日 | | |
| 活動回数・時間 | 全　　回（ 毎日 ・ 週　 回(　)曜日 ・ 月　　回 ・ 不定期 ） | | |
| 活動時間 | 午前・午後　　　時　　　分 ～ 午前・午後　　　時　　　分 | | |
| 活動内容 |  | | |

※採用決定後、学校は必要事項を記入し３部コピーする。

１部は学校に保存、１部は切り取り線以下を学校教育課

教育課程係宛て送付、１部は本人が大学窓口に提出する。原本は本人に渡す。

TEL　054-354-2521　　FAX　054-354-2481