

# 相馬市 子どもの学びサポートボランティア登録書

登録 No. \_\_\_\_\_

ふりがな	性別	生年月日	電 話
氏 名			
住 所			

ご協力いただける学校と区分に○をつけてください。 なるべく連絡がつきやすい番号でお願いします

<b>【学校】</b> <input type="checkbox"/> 大野小 <input type="checkbox"/> 日立木小 <input type="checkbox"/> 磯部小 <input type="checkbox"/> 磯部中 <input type="checkbox"/> 中村一小 <input type="checkbox"/> 山上小 <input type="checkbox"/> 中村一中 <input type="checkbox"/> 桜丘小 <input type="checkbox"/> 八幡小 <input type="checkbox"/> 中村二中 <input type="checkbox"/> 中村二小 <input type="checkbox"/> 飯豊小 <input type="checkbox"/> 向陽中 <input type="checkbox"/> どこでも	<b>【区分】</b> <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 学区内住民 <small>(保護者を除く)</small> <input type="checkbox"/> その他
--	--

※支援いただける項目に○をつけてください。

**1 学習支援** (主に授業などで専門的な知識や技能を提供する・・・外部講師等)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ①郷土史学習の指導         | <input type="checkbox"/> ⑦楽器指導及び鑑賞      |
| <input type="checkbox"/> ②地域の行事や歳時に関わる調べ学習 | <input type="checkbox"/> ⑧伝統文化・芸能(民謡など) |
| <input type="checkbox"/> ③短歌や俳句などの指導       | <input type="checkbox"/> ⑨読み聞かせ・パネルシアター |
| <input type="checkbox"/> ④戦争体験などの話         | <input type="checkbox"/> ⑩書写指導          |
| <input type="checkbox"/> ⑤水泳指導             | <input type="checkbox"/> ⑪教科等の学習指導      |
| <input type="checkbox"/> ⑥昔遊び              | <input type="checkbox"/> ⑫民話・神話などの指導    |
| <input type="checkbox"/> ⑬その他 ( )          |   |

○をつけた項目について具体的な支援内容を書いてください。(例：⑧相馬盆踊りの指導)

**2 先生の補助** (主に授業などで先生のサポートをする)

- |                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①校外体験活動の引率補助 | <input type="checkbox"/> ③教科学習の指導補助 |
| <input type="checkbox"/> ②実験・観察・実習補助  | <input type="checkbox"/> ④その他 ( )   |

○をつけた項目について具体的な支援内容を書いてください。(例：②調理実習の補助)

**3 その他の支援** (具体的に記入してください)

( )

備考[ ](曜日や時間の指定などがあれば記入してください)

**4 【意思確認】登録者リストへの掲載**

「登録者リスト」(市内の小中学校に置く)に登録していただいた方の情報を載せてもよいか確認します。

載せてもよい・載せないでほしい(どちらかを○で囲んでください)

※ ここも忘れずに記入してください。 【記入日：令和 年 月 日】