

# スクールガードボランティア登録票

※太枠内必須（ボランティア保険加入のため）

学 校 名	小学校		
氏名	(フリガナ)		
住所	〒		
電 話	自宅	( )	
	携帯	( )	
F A X	( )		
お 手 伝 い い た だ く 内 容			
曜 日	月・火・水・木・金 週 _____ 日位		
時 間 帯	時頃 ~ 時頃		
	1)	登・下校時の子どもの見守り	
	2)	登・下校時の通学路のパトロール	
	3)	登・下校時の学校周辺のパトロール	
	4)	登・下校時の自宅周辺のパトロール	
	5)	買い物や散歩の際の通学路のパトロール	
	6)	学童クラブからの帰宅時の子どもの見守り	

## ※個人情報に関する注意事項

ご登録時に頂いた個人情報は、教育委員会庶務課・登録学区の小学校内で責任を持って管理を行い、下記の事業・目的の範囲内で利用します。

・事業名：学校安全安心対策事業

・利用目的：スクールガードボランティアに関する調査票送付、情報提供、事務連絡。

