【様式２】

　豊丘村コミュニティスクール学校支援ボランティア同意書

豊丘村教育委員会　　宛

令和 　 年　　月　　日

　私は、令和　　年度の豊丘村コミュニティスクール学校支援ボランティアに登録し、活動することに同意します。

**【注意】以下全てを埋めてください**

●学校支援ボランティア活動名：

●氏　　名：

（グループ・団体　　　　　　　　　　　　　　　）

●住　　所：

（電話　　　　　－　　　　　　　　　）

●生年月日：　昭和・平成　　　　年　　　月　　　　日生　　（　　　　歳）

●登録の有無：　[以前にも登録した]　　[初めて登録する]　（どちらかに〇）

◆この用紙は、ゆめあるてにご持参いただくか、ＦＡＸにてお送りください。

（教育委員会ＦＡＸ：３５－２９３８）

また、グループとしてボランティア活動をしていただいている方については、グループ内での情報共有をお願いします。

◎重要◎ご都合によりボランティアを辞退される場合には、その旨を必ず教育委員会の担当：市澤（35-9066）までご連絡いただきますようお願いいたします。