スクールガード（見守りボランティア）登録申込書

申請日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **小学校区名** |  |
| **ふ り が な****名　　　前** |  |
| **住　　　所** |  |
| **電話番号** | （　　　　　　）―（　　　　　　）―（　　　　　　） |
| **所　　 属** | 【　個人　・　団体（　　　　　　　　　）　】※いずれかに〇をつけてください※団体で活動いただいている場合は、（　）内に団体名もご記入ください |
| **活動いただける内容**（ご協力いただける欄に、〇印をつけてください。） |
| **時　間　帯** | 【午前】　　　　時　　　分頃　～　　　時　　　分頃 |
| 【午後】　　　　時　　　分頃　～　　　時　　　分頃 |
|  | ①登下校時における通学路での見守り活動（交通指導を含む） |
|  | ②登下校時における学校周辺の巡視（パトロール等を含む） |
|  | ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

ご協力ありがとうございます。

・申込書は、活動いただく校区の小学校または市教育委員会事務局保健体育課(市役所２階)にご提出ください。

・何かご不明な点がありましたら、市教育委員会事務局保健体育課［TEL：072－784－8087］までお問い合わせください。

・活動いただく初年度に一度ご登録いただきましたら、次年度以降は自動的に継続としますので、年度毎の申込は不要です。活動を辞退される場合については、辞退届（様式２）を学校へご提出ください。

※記載していただいた情報は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、伊丹市教育委員会で責任を持って管理し、本事業以外には使用いたしません。