

年度 学校活動支援ボランティア事業 ボランティア申込書

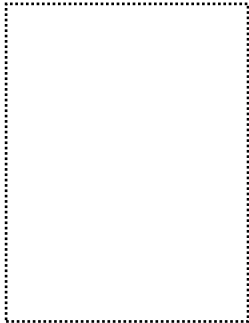
(様式2)

登録申込校 () 学校

提出日 年 月 日

※太枠内を記入してください。なお、本書の記入をもって裏面の活動説明書及び同意書に同意したものとみなします。

※未成年の方が申込をする場合は、裏面下部に保護者名を記入してください。

(写真貼付欄) 大きさ:縦 4cm×横 3cm 程度 	ふりがな		性別
	名前		<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
	住所	(〒 -)	
	連絡先電話番号	- - (自宅・携帯)	
職業等	学校名・学部・専攻等		学年
	<input type="checkbox"/> 大学在学中 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無職		
大阪市における活動経験	令和4年度	学校におけるボランティアや補助等の経験と活動校(特別支援サポーター等)	
	令和3年度	学校におけるボランティアや補助等の経験と活動校(特別支援サポーター等)	
	令和2年度	学校におけるボランティアや補助等の経験と活動校(特別支援サポーター等)	
活動可能日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		
備考	(活動可能時間帯等)		

※本票に記入していただいた個人情報は、個人情報保護法、大阪市個人情報保護条例に基づき厳格に取り扱い、本市事業の遂行に必要な範囲でのみ使用します。

口座振替申出書

学校活動支援ボランティア事業のボランティア活動にかかる報償金の支払いについては、次の私名義の預金口座に口座振替されるよう依頼します。

金融機関名称	銀行	本支店名称	支店	金融機関コード
預金種別	普通・他()	口座番号		
フリガナ 口座名義				支店コード

※太枠内をご記入ください。なお、本人名義以外の口座は指定できません。

【裏面へ続きます】

学校活動支援ボランティア事業 同意書

大阪市福島区役所

- 1. 学校活動支援ボランティア事業の活動（以下、「活動」という）に際して、ボランティアは、活動校の校長・教頭・その他教職員（以下、「教職員等」という）の指示に従うものとします。
- 2. 活動を通じて知り得た児童の個人情報その他一切の情報は、活動期間中、活動終了後を問わず、第三者に故意または過失により開示、漏えい、もしくは自ら使用してはなりません。
- 3. 前項の他、個人情報にかかる取り扱いについては、「大阪市個人情報保護条例」（平成 7.3.16 条例第 11 号）の規定に基づくものとします。
- 4. 活動中は、教職員等と連携して児童の安全確保に努め、事故が発生または発生するおそれのある時は、速やかに教職員等に報告するものとします。
- 5. 万一、活動に際して事故が発生した場合は、保険により定められた範囲において保障されます。なお、保険加入手続・保険料の負担は大阪市福島区役所が行います。
- 6. 本市関係会計年度任用職員は、当該職務と同一の勤務内容での活動はできません。

上記項目をご確認いただき、□に✓をご記入ください。

【未成年の方が申込をする場合】

_____年 月 日

保護者氏名 _____