

年度 不登校児童生徒支援ボランティア申込書

(様式第1号)

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		☐ 男 / ☐ 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
	☐ 大学在学中		
	☐ その他		
	☐ 無職		

大阪市における活動経験	令和 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(特別支援教育サポーター等)
	令和 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(特別支援教育サポーター等)
	令和 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(特別支援教育サポーター等)

※本票に記入していただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法律、大阪市個人情報の保護に関する法律の施行等に関する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

不登校児童生徒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】

不登校児童生徒支援ボランティア事業 同意書

大阪市福島区役所

- ☐ 1. 不登校児童生徒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・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生徒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、「個人情報の保護に関する法律」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生徒の安全確保に努め、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