

ふりがな		性別	男性・女性		
お名前 (団体名)					
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日	(歳)
住 所	〒 _____				
連絡先 電話番号	自宅 : _____ ----- 携帯 : _____				

支援できる内容に○でチェックをしてください。いくつでも結構です。

内容によっては、()内または追記欄に記入ください。

学習支援	本の読み聞かせ		体験談 ()	
	学校行事(式典等の生け花など)		パソコンの指導・補助	
	昔の遊びの指導 ()		楽器演奏、指導など	
	木・竹細工の指導など		手話指導	
	地域の伝統行事等の指導、談話など		部活動、各種スポーツの指導など	
	農業の話、指導など		(スポーツ名:)	
	追記 : _____			
環境整備	図書の整理		校内の樹木の剪定及び消毒	
	施設・設備等の修繕(簡易なもの)		校内の花壇の整備	
	追記 : _____			
安全指導	校外学習の付添・引率補助		登下校時のパトロール	
	町でのオリエンテーリング等の補助		登下校時の見守り(家・職場などから)	
	追記 : _____			
その他	※ 上記以外で、「こんなのができる」「得意」というものがあれば教えてください。			

(問い合わせ先) 勝浦町教育委員会内 勝浦町学校支援地域本部実行委員会

TEL 0885-42-2515 FAX 0885-42-4900 IP電話 050-3438-7148(役場代表)