

小正小学校 FAX : 23-2435 TEL : 23-2424
 e-mail : es-kosho@inazawa-aic.ed.jp

令和5年度 学校サポーター登録申込書

ふりがな	
お名前	(男・女)
関係児童の学年・ 組・名前(続柄)	年 組 名前 (続柄) ※関係児童がいらっしゃらない場合は空欄で。
生年月日	年 月 日
住所	稲沢市
電話番号	※日中連絡がとりやすい番号を教えてください。 — —
メールアドレス	※メールアドレスがある方はご記入ください。 @
活動可能な時間帯	※記入例 午前中、午前7時30分～午前8時、午後であればいつでも 等

サポーター一名	内 容	活動日 ・ 時間	お力を貸し ただけ る欄に○を
環境整備補助	剪定、除草等	不定期	
園芸活動補助	花壇の整備等	不定期	
校外学習引率補助	校外学習時の児童引率補助 ・1年秋見つけ(11月頃) ・2年町探検(10月頃) ・3年町の企業訪問(10月頃) 等	学年の実施 時期 ・ 授業時間	
授業補助	・1、2年伝承遊び、読み聞かせ(プラスワン) ・3年地域の歴史(1月頃) ・4年職業講話(10月頃) ・5、6年家庭科、ミシン縫い(9月頃、1月頃) ・5、6年調理実習等補助(7月頃、11月頃) ・6年戦争体験(1月頃) 等 ・その他()	学年の実施 時期 ・ 授業時間	

- ・サポーター登録は随時受け付けいたしますが、第一次の締切を6月16日(金)といたします。
- ・登録いただける方は、この応募用紙をFAX、または応募内容について電話で小正小学校 教頭まで、ご提出・ご連絡ください。
- ・この様式は、小正小学校ホームページにも掲載しています。ご活用ください。
- ・登録いただいても、年間で活動が行えない場合もあります。ご承知おきください。