

## 京田辺市学校安全ボランティア登録票

申請日	令和 年 月 日	登録の学校	小学校
フリガナ 氏 名		TEL	
住 所	〒 ー 京田辺市		
ボランティアの活動内容（できるとき、できること）			
いつ どこで どのような			
他のボラン ティア加入 の有無	有 ・ 無 （「有」の場合 名称： _____ ） 上記活動におけるボランティア保険加入（ 有 ・ 無 ）		
その他			

※以下のところは、学校、教育委員会が記入するところです。

により、事務確認願います。

学 校	<input type="checkbox"/> 登録票の受理 <input type="checkbox"/> 活動内容の確認 <input type="checkbox"/> 保険の概要の説明 <input type="checkbox"/> ベストの貸与 <input type="checkbox"/> 登録票の保管・教育委員会送付	教 育 委 員 会	<input type="checkbox"/> 登録名簿記載 <input type="checkbox"/> 保険加入手続き （※ボランティア保険の保険料は、市において負担）
--------	--	-----------------------	---