

須崎市放課後子ども教室推進員申込書

申込日 年 月 日

フリガナ			男 女	顔写真
氏名				
生年月日	年 月 日生	年齢 (申込時)	歳	
現住所	〒 -			
電話番号				
メール (メーリングリストを作成します)				
活動可能日	月・火・水・木・金 (後で変更になってもかまいません)	活動可能時間	: ~ :	
希望地域 (小学校)	① 小学校	② 小学校	③ 小学校	
志望動機				
主な経験や資格 (子どもに関わる支援や 業務(育児経験も含 む)、地域での活動等)				

◆注意事項

1. 体調不良や感染の恐れがある病気を患った際にはお休みしてください。
2. 会話に夢中になる等、見守り活動が疎かにならないようにしてください。
3. 児童や他の推進員への暴言・暴力行為・誹謗中傷は絶対にしないでください。
4. 活動で知り得た個人情報等を第三者(子ども・子育て支援課職員を除く児童の家族以外の者)に知らしめる行為は行わないでください。
5. 理由なく特定の児童を優先・優遇または差別したりすることはしないでください。
6. 児童への必要以上の干渉や遊びの強要はしないでください。
7. 活動中、スマートフォン、カメラ、ビデオカメラ等での撮影・録画・録音はしないでください。
8. 学校及び児童館敷地内で飲酒・喫煙はしないでください(電子タバコを含む)。
9. 酒気を帯びた状態で参加はしないでください。
10. これらの他、見守り活動にふさわしくない行動はしないでください。
11. 天候や学校行事その他の事情により急に事業を中止し、活動がなくなることがあります。その旨、ご了承ください。

☐ 上記注意事項を確認し、遵守します。