学校の応援団等はいたします

学校を元気にするために、あなたの力をお貸しください!

山手小学校では、家庭・地域・学校が相互に連携協力した、「地域ぐるみで子どもを育てる体制づくり」を推進するため、

『学校支援ボランティア』

を募集しています。

山手小学校·山手小学校PTA·教育委員会生涯学習課

ご協力いただける方は

学校支援ボランティア登録用紙にご記入の上、下記までお願いいたします。

山手小学校 〒719-1162 総社市岡谷 607-2 (持参・郵送・FAX)

TEL93-5005 FAX 93-5993

学校支援ボランティア とは?

地域の方々に学習活動や環境整備、学校行事等の支援者として協力をしていただき、より充実した教育活動の展開と、地域に開かれた魅力ある学校づくりをめざすためのボランティア活動です。

学校支援ボランティアを行うための資格は?

特に資格・免許は必要ありません。ボランティア活動に意欲と関心がある 方,子どもたちと一緒に活動してみようと思われる方で,活動に支障のない 健康な方であれば,年齢の枠もなく,どなたでも参加できます。

どのような学校支援ボランティアがありますか?

山手小学校では次のようなボランティアをお願いいたしました。

① 学習支援: 昔遊び, 七輪体験, ミシン学習, 郊外活動引率補助 など

② 環境整備:草刈り、草集め、水やり など

③ 安全支援:あいさつ運動,登下校の見守り など

④ 広報支援:ボランティア募集案内の配布 など

⑤ その他:参観日児童の預かり、新1年生1日入学の補助 など

学校支援ボランティアの流れについて

学校から活動の依頼を地域コーディネーターにすると, コーディネーターは 内容や人数を確認し, ボランティアの方へ依頼の連絡をします。環境整備に ついては各地区の連絡員からボランティアの方へ依頼の連絡があります。コ ーディネーターは取りまとめ後, 学校へボランティアの決定を知らせます。 活動の内容によっては, 学校と事前打ち合わせなど

を行い, 支援活動を実施します。

もしも活動中に事故にあったら

万が一,活動中や活動場所への往復時に事故やけが等にあった場合,また他 人の道具を傷つけてしまった場合に備えて,総社市の負担により『ボランティア活動保険』に加入いたします。

事故にあった場合は、ただちに小学校までお知らせください。

ボランティア保険の保障内容 (内容により該当しない場合があります)

死亡保険金 1,200万円 後遺障害保険金 1,200万円 (限度額)

入院保証金 日額6,500円 (発生日から180日以内)

通院保証金 日額 4,000 円 (90日が限度。発生日から 180日以内)

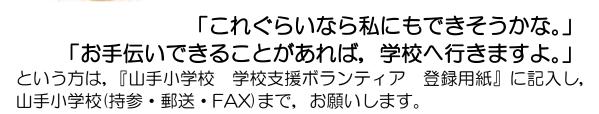
手術保険金 (手術の種類に応じて入院保証金日額の10倍,20倍,40倍)

賠償責任保険金 5億円(限度額。対人・対物共通)

詳しくは総社市教育委員会生涯学習課へお問い合わせください。

合言葉は

「無理をせず, できるときに, できることから, はじめよう!」



「行ってみたいけど、できるかな。一人じゃ心細いな。」 と思われた方は、ぜひお友達や知り合いの方などお誘い合わせてご参加ください。

登録は随時受け付けています。

皆様のご参加, お待ちしています。



山手小学校 学校支援ボランティア 登録用紙

※この登録用紙にご記入いただいた方については、総社市の負担による「総社市市民活動保険」への加入手続きをいたします。**令和元年度にボランティア登録をされている方については、登録を辞退される場合のみご連絡ください。**連絡のない方については、引き続き保険に加入させていただきますのでご承知おきください。

| ふり | がな | | | | | (生年) | 月日) | | | |
|--|----|---------------|----|------|----|---------|-----|---|---|---|
| 氏 | 名 | | | (男・女 |) | T•S | • H | 年 | 月 | |
| 住 | 所 | 〒 719− | | | | | | | | |
| | | 総社市 | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 電話 (0866) | - | | 携帯 | |) | - | | |
| | | FAX (0866) | - | | | | | | | |
| | | 連絡のつきやすい時 | 間: | | | | | | | |
| ボランティア活動に参加できない曜日等があればご記入ください。 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | |) | | | |
| ★学校からのお手紙を届ける児童の名前(分かれば学年・組も)をご記入ください。 | | | | | | | | | | |
| | | (| | | | | | | |) |

以下については、該当する項目にOを付け、必要な事項をご記入ください。 (なるべく多くの分野にOを付けてくださると有り難いです。)

| ご協力いただける分野 ()の中で、特に関心があるものがあれば〇で囲んでください | | | | | | | |
|--|------|---|--|--|--|--|--|
| | 学習支援 | (例:ミシンや調理の補助,昔遊び,九九聞き取り, 校外学習の付きそい など) | | | | | |
| | 環境整備 | (例:草刈り,花づくり,遊具の修理 など) | | | | | |
| | 安全支援 | (例:あいさつ運動,登下校の見回り など) | | | | | |
| | 広報支援 | (例:ボランティア募集案内配布,掲示 など) | | | | | |
| | その他 | (| | | | | |

ご登録ありがとうございます。なお、ご記入いただいた個人情報は目的外には一切使用しません。