

渋谷区スクール・アシスタント・メンバーズ (SAMプラン)
活動希望申込兼承諾書

※の項目をお読みいただいたうえ、*の項目は必ずご記入ください。

活動希望校	渋谷区立 _____ 幼・小・中学校								
<p>※SAMとして活動するためのボランティア保険（傷害・賠償責任補償を含む）については自身の責任において加入することを承諾します。</p> <p>*ボランティア保険の加入日（令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 加入）</p> <p>*加入保険会社等の名称 (_____)</p>									
*ふりがな									
*氏名（自署）									
*住所	〒 _____								
*電話・連絡先	(_____) (_____)								
*所属校等	大学			学部			学年		
専門等									
資格・経験等									
希望活動等									
活動可能日等	曜日	月	火	水	木	金	土	日	備考
	午前								
	午後								

活動希望校記入欄	
所 見	

- ※ 個人情報については、「渋谷区個人情報保護条例」（平成元年9月25日条例第40号）、「渋谷区情報セキュリティ基本方針」（平成17年3月10日区長決裁）及び「渋谷区情報セキュリティ対策基準」（平成17年3月10日区長決裁）に基づいて厳重に取り扱います。
- ※ この活動希望申込書の内容については、渋谷区教育委員会、渋谷区立学校・幼稚園等における活動についての面接等の資料として、また、活動に関する連絡のために用います。
- ※ この活動希望申込書提出後も、申し出によりいつでも内容の変更、削除ができます。
- ※ 所属大学等の求めに応じて、活動校、期間、活動内容等の情報を提供することがあります。