2024（令和6年）

幸ケ谷共育倶楽部　登録カード

受付日	らくらく連絡網

写 真 貼 付 ＊ 防犯上必ず写真の添付をお願いします ＊ 枠内であればどんな大きさでも可 スナップ写真、身分証明書、顔がわかるもの であればなんでも可	カード記入日　　月　　日
	ふりがな お名前：
	ご住所：〒　　ー
	連絡先： 電　話：　　ー　　ー メールアドレス：
	＊上記個人情報のうち、お名前については、幸ケ谷小学校の児童及び保護者に公表されることがあります。 ＊住所や電話番号は、事務局から連絡するために使用させていただきます

○当てはまる項目にチェック(✔□）をお願いします。

所　　属：□　保護者（　　年　　組 名前：　　）・（　　年　　組 名前：　　）
（　　年　　組 名前：　　）・（　　年　　組 名前：　　）
□ 地域住民　□　学生（学校名：　　）
□ 上記以外（具体的に：　　）

希望部門：□ 学習サポート部（家庭科・クラブ活動・校外学習付き添いなど）
（いくつでも可）□　読書部ブックママ（朝のおはなし会・本の修理・POP作りなど）
□　栽培緑化環境部（校庭芝生・屋上菜園・花壇などの整備など）
□　安全見守り部（校外学習付き添い・参観受付・西門見守りなど）

○学校行事にサポーターとして参加してみたいのはどれですか？当てはまる項目にチェック（✔□）をお願いします。

□　各学年遠足・社会科見学等　□　各学年校外学習付き添い
□　スポーツテスト　□　水泳学習　□　ペア遠足
□　PTA主催『クローバー祭り』に出店するブース
□　ハッピー＆スマイル・デー（体験プログラム学習）

（2023年度実施例）

○特技や得意分野はありますか？

○幸ケ谷共育倶楽部への伝達事項があればご記入ください。

会員登録の申込に伴い取得した氏名・住所・メールアドレスなどの個人情報は、個人保護法などの規定に従い適正に管理し、事業の実施に必要な連絡・確認の目的に限って利用します。