

## 学校等支援活動（ボランティア）について（依頼）

下記のとおり、学生ボランティアの派遣を希望します。

- 派遣人数（上限） (例1) 各学年2名ずつ（合計12名まで）  
(例2) 5人まで
- 連絡先・担当者 学校（機関）の電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  
担当者の職名及び氏名：
- 内容等

学校名	〇〇市立〇〇〇学校
支援の名称	(例1) 「授業及び生活（遊び）の時間」の支援 (例2) 「放課後学習」の支援
曜日・時間等	(例1) 月曜日～金曜日（8：40～15：00） 半日でも可 （曜日・時間は学生の希望を優先します） (例2) 毎週水曜日の放課後 15：00～16：00
活動場所	(例1) 教室、校庭等 (例2) 本校図書館・学習室
支援内容	(例1) ・国語・算数等の授業で担任の補助として支援にあたる。 ・休み時間、子どもと一緒に活動（遊ぶ等）をする。 (例2) 希望者を対象とした国語・算数の学習の補助。
その他 留意事項	(例1) 給食の時間の支援については、給食費（1食250円）を いただきます。 (例2) 車での来校は認められません。

## 【入力・提出上の注意】

- 〇学校（機関）長名での依頼をお願いします。  
〇2「担当者」は学校（機関）の教職員を充ててください。  
〇送付は電子メールにて右記のアドレスにお送りください。

【送付先・問い合わせ】 宇都宮大学 教職センター地域連携部門

T E L : 028-649-5272  
E-MAIL : kyosyoku@a.utsunomiya-u.ac.jp