

スクールサポートボランティア募集要項

多可町教育委員会

1 募集人数 15人程度

2 配置期間

平成31年5月から平成32年3月まで

3 配置校

多可町内の幼稚園、小・中学校

4 スクールサポートボランティアについて

(1) 資格等

教員等を目指す大学生・大学院生

(2) 活動内容等

つまずきの解消や学習意欲の向上。

1. 図書室などで、図書を紹介したり、休み時間等に読み聞かせを行ったり、読書への意欲を高めるなどの取組を進める。

2. 低学年の指導を補助する取組を進める。

3. 障害のある児童生徒への指導を補助する取組を進める。

4. 理科室や技術・家庭科教室、コンピュータ室等で実習・実験の個別指導や実験・実習の準備、器具等の整理等の取組を進める。

5. 英語活動の補助、音楽での伴奏補助、体育での実技指導補助、図工・美術での技能指導補助等の取組を進める。

6. 学校行事や総合的な学習の時間において、体験活動を実施する場合の安全性を確保するため、教員の指導を補助する取組を進める。

(3) 実施当初の取組等について

①幼稚園、小学校

実施当初は、教員と共に給食指導や清掃指導等に関する活動を行い、徐々に保育支援や学習支援等の活動を進めていくこと。

②中学校

実施当初は、教員と共に部活動指導や清掃指導等に関する活動を行い、徐々に学習支援等の活動を進めていくこと。

5 活動の条件等について

(1) 活動期間 5月～3月 (前期・後期のみの申込も可)

(2) 活動時間 1日4時間以上 (年間10回)

(3) 報酬額 時間に関係なく、1回1,000円 (旅費として)

(4) 保険等 兵庫県ボランティア・市民活動災害共済を活用

6 照会先

多可町教育委員会 学校教育課 (担当: 藤本 秀晃)

〒679-1192 兵庫県多可郡多可町中区中村町123
Tel 0795-32-2395

様式 スクールサポートボランティア 登録申込書 —多可町教育委員会—

| | | |
|----------------------------|---|----------|
| フリガナ 氏 名 | 昭和・平成 年 月 日 男・女 | |
| 住 所 電話番号 | 〒 携帯 — — メールアドレス | |
| 所 属 | 大学 (大学院 学部) (学年 年次) 専修 コース | |
| 活動可能 な日時 (○記入) | 月 火 水 木 金 午前 午後 午前 午後 午前 午後 午前 午後 午前 午後 | |
| 教育実習 の有無 | 有 実習校名 期間 () 月 日～ 月 日 月 日～ 月 日 | 無 () |
| 教育実習以外 に活動不可能 な期間と理由 | (期間) 月 日～ 月 日 (理由) | |
| 希望の動機 | | |
| 特技・資格 | | |
| 希望学校名 | (第1希望) 多可町立 学校・園 (第2希望) 多可町立 学校・園 (第3希望) 多可町立 学校・園 (どこでもよい)・・・ 幼 小 中 | |
| 交通手段 | 自動車 自動二輪 原付 自転車 その他 () | |
| そ の 他 | ※一緒に勤めることを希望する友人がいるなど、特に希望することがあれば記入願います。 | |

様式 スクールサポートボランティア 登録 申込書 —多可町教育委員会—
記入例

| | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|---|
| フリガナ 氏 名 | ヒョウゴ タロウ 兵庫 太郎 <input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 12年10月10日 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | | | | |
| 住 所 電話番号 | 〒679-1134 兵庫県多可郡多可町中区茂利20 携帯 090 - ×××× - ×××× メールアドレス hyogo-taro@XXX.ne.jp | | | | |
| 所 属 | 多 可 町 大 学 (大学院 <input checked="" type="radio"/> 学部) (学年 4 年次) 学校教育 専修 自然系 (数学) コース | | | | |
| 活動可能 な日時 (○記入) | 月 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input checked="" type="checkbox"/> | 火 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> | 水 <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> | 木 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> | 金 <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> |
| 教育実習 の有無 | 有 (○) | 実習校名 中町中学校 | 期間 6月6日～6月17日 | 無 () | |
| 教育実習以外 に活動不可能 な期間と理由 | (期間) 7月23日～7月28日 (理由) 前期試験のため | | | | |
| 希望の動機 | 将来教員をめざしており、ボランティア活動をとおして少しでも実践経験を積みたかったから。 | | | | |
| 特技・資格 | 野球部の指導 (小中高と野球部に所属) | | | | |
| 希望学校名 | (第1希望) 多可町立 中町中 学校・園 (第2希望) 多可町立 加美中 学校・園 (第3希望) 多可町立 八千代中 学校・園 (どこでもよい)・・・ 幼 小 中 | | | | |