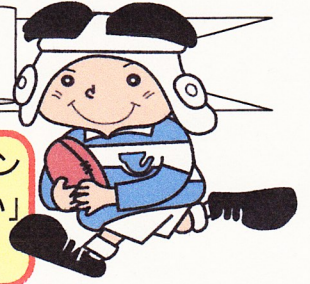


学生ボランティア募集



東大阪市教育局では、学校園での教育活動に協力していただける、学生ボランティアを募集しています。「教職を目指している」「地域の学校園に役立つことがしたい」と思っている方、ぜひ若い力をお貸し下さい。

(1) 特別支援教育支援員

- ①活動内容 : 市立学校園における障害のある児童・生徒への生活支援及び学習支援
- ②活動場所 : 東大阪市立幼稚園、小学校、中学校
- ③資格要件 : 特別支援教育に理解があり、熱意をお持ちの方
- ④活動時間 : 週に1～5日 1日あたり1～6時間(学校園とご相談いただきます)
- ⑤活動期間 : 平成22年4月1日～平成23年3月31日
(学校園の状況に応じて違いがあります)

(2) 学力向上支援員

- ①活動内容 : 市立小学校、中学校における児童・生徒への学習支援
例) 放課後学習支援、長期休暇学習補充支援、チームティーチング支援等
- ②活動場所 : 東大阪市立小学校、中学校
- ③資格要件 : 学校教育に理解があり、熱意を持って学習支援できる方
- ④活動時間 : 学校の状況に応じて違いますので学校とご相談いただきます
- ⑤活動期間 : 平成22年4月1日～平成23年3月31日

(1)、(2) 共通

- 謝 金 : 1時間当たり1,000円(ここから所得税が控除されます)
有償ボランティアです。
- その他 : 教育委員会でボランティア保険に加入します。
交通費は支給されません。

登録について

登録を希望される方は、※ボランティア登録票に記入いただいてから、下記問い合わせ先までお電話の上お越し下さい。登録された個人情報、本事業に関して学校園に紹介するために使用し、それ以外には、本人の承諾なく、第三者に提供・開示しません。

◎ボランティア登録は随時行っております。

※ボランティア登録票は東大阪市教育局学校教育推進室のホームページ

<http://www.city.higashiosaka.osaka.jp/220/220040/index2.html> からダウンロードできます。



問い合わせ先 : 東大阪市荒本北一丁目1番1号 東大阪市総合庁舎 17階
東大阪市教育局 学校教育推進室
電話: 06-4309-3268～9 FAX: 06-4309-3838

記入例

ボランティア登録票

東大阪市教育局委員会

平成22 年 4 月 5 日記入 ↓(希望される方に○印)〈両方○も可〉

特別支援教育支援員	登録期間	受付日～	年度末まで	受付日
学力向上対策外部支援員	○	登録期間	受付日～	平成22 年度末まで

フリガナ	スイン タロウ		男	携帯電話	(090) △△△△ — ■■■■
氏名	推進 太郎		女	メールアドレス	★★★★ @ ●●●●.ne.jp
現住所	〒 577 — 8521 東大阪市荒本北一丁目1番1号 Tel (06) 4309 — 3269				
職業	一般	学生	大学	学部	回生
最寄り駅	近鉄けいはんな線 線 荒本 駅				
希望校園種	幼稚園 (特別支援教育 支援員のみ)	小学校	○	中学校	○
希望時間帯 (○を記入)	曜日	月	火	水	木
	午前				
	午後	○		○	
支援に活か せる様な特 技・趣味	英語検定1級				
免許・資格等	教員免許	校種	教科	昭和・平成	年 取得 ・ 取得見込み
	支援に 活かせる 資格・ 受講歴等	英語検定1級、平成21年度○○小学校で理科支援員			
	その他	特になし			

※記入については、可能な範囲で結構です。

※登録期間を変更される場合は下記までご連絡ください。

担当課(提出及び問合せ先) 〒577-8521 東大阪市荒本北一丁目1番1号 東大阪市総合庁舎 17階
東大阪市教育局委員会 学校教育推進室
TEL 06-4309-3268～9 FAX 06-4309-3838

ボランティア登録票

東大阪市教育局委員会

年 月 日記入 ↓(希望される方に○印)〈両方○も可〉

特別支援教育支援員	登録期間	受付日～	年度末まで
-----------	------	------	-------

受付日

学力向上対策外部支援員	登録期間	受付日～	平成22 年度末まで
-------------	------	------	------------

年 月 日

フリガナ						男・女	携帯電話・	()	—
氏名	年 月 日生 歳					メールアドレス	@		
現住所	〒 —								
	Tel () —								
職業	一般	学生	大学			学部	回生		
最寄り駅	線 駅								
	線 駅								
希望校園種	幼稚園 (特別支援教育 支援員のみ)		小学校		中学校		※備考		
希望時間帯 (○を記入)	曜日	月	火	水	木	金	その他		
	午前								
	午後								
支援に活かせる様な特技・趣味									
免許・資格等	教員免許	校種	教科		昭和・平成	年 取得	取得見込み		
					昭和・平成	年 取得	取得見込み		
	支援に活かせる資格・受講歴等								
	その他								

※記入については、可能な範囲で結構です。

※登録期間を変更される場合は下記までご連絡ください。

担当課(提出及び問合せ先) 〒577-8521 東大阪市荒本北一丁目1番1号 東大阪市総合庁舎 17階
東大阪市教育局委員会 学校教育推進室
TEL 06-4309-3268～9 FAX 06-4309-3838