

保護者 様

つくばみらい市立伊奈小学校長 大藤 正晴

## 「伊奈小学校ボランティア」(略称:「伊奈小学ボラ隊」)の募集についてのお願い

新緑の候、皆様方にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。また、日頃から本校の教育活動に對しまして、ご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、保護者の皆様や地域の皆様がもつ知識や経験を生かし、学校の教育活動への支援をいただくため、人材登録にご協力をお願いいたします。

この人材登録については、地域とともにある学校づくりと特色ある教育活動の展開を目指すことはもちろん、児童に豊かな出会いと感動を与え、学習意欲や将来への夢を育むことにもつながることが期待できると考えております。

つきましては、「伊奈小学校ボランティア」(通称:「伊奈小学ボラ隊」)の趣旨をご理解いただき、ご協力いただける方は、子供たちのためにボランティア活動への登録をお願いいたします。

### 記

#### 1. 「伊奈小学ボラ隊」とは

保護者や地域の皆様に学習活動や環境整備等にご協力いただくボランティア活動です。

#### 2. 応募条件について

特に資格や免許は必要ありません。どなたでも参加していただけます。(1回のみの参加でもOKです。ご都合のよろしい時に来校いただき支援をしていただけますようお願いいたします。)

#### 3. 保険について

万が一、本校への往復中や活動中に事故やけが等があった場合、または物品を破損してしまった場合は、保護者の方全員が加入いただいている「安全互助会の保険」にて対応いたします。

#### 4. ボランティアの内容 ※印 特に学校として支援をお願いしたい項目

| 分野             | 項目 | 記号 | 内容                   |
|----------------|----|----|----------------------|
| 学 習 活 動<br>支 援 | 国語 | A1 | 習字指導補助               |
|                |    | A2 | ※賞状の氏名書き             |
|                |    | A3 | ※読み聞かせ・本の紹介          |
|                | 社会 | B1 | 町探検・地域学習引率補助         |
|                |    | B2 | 地域の歴史・地理のお話          |
|                |    | B3 | 米づくり指導助言             |
|                | 算数 | C1 | そろばん指導補助、プログラミング指導補助 |
|                |    | C2 | かけ算九九の暗唱補助           |

|      |          |    |                         |
|------|----------|----|-------------------------|
|      | 理科       | D1 | 理科室における実験・観察補助          |
|      |          | D2 | 自然観察指導補助(昆虫、植物、魚、天体、地層) |
|      | 生活       | E1 | 植物栽培・観察指導補助(野菜・花)       |
|      |          | E2 | 町探検・地域学習引率補助            |
|      |          | E3 | 昔遊び・一緒に遊ぶ活動             |
|      | 音楽       | F1 | 音楽鑑賞のための演奏(管楽器)         |
|      |          | F2 | 音楽鑑賞のための演奏(弦楽器)         |
|      |          | F3 | 音楽鑑賞のための演奏(和楽器)         |
|      | 図画工作     | G1 | 絵画指導補助                  |
|      |          | G2 | 木工工作補助(のこぎり使用時)         |
|      | 家庭       | H1 | ※調理実習補助                 |
|      |          | H2 | ※裁縫実習補助(手縫い・ミシン補助)      |
|      | 体育       | I1 | マット運動や跳び箱指導・補助          |
|      |          | I2 | 球技などの指導                 |
|      |          | I3 | プールでの安全見守り              |
|      | 外国語      | J1 | ※英語の絵本等の読み聞かせや外国文化の紹介   |
|      | 総合的な学習   | K1 | 環境・福祉に関する話など            |
|      |          | K2 | ※キャリアに関する活動(職業紹介等)支援    |
|      |          | K3 | 歴史・文化に関する情報等            |
|      |          | K4 | 防災について(テント張りなど防災に必要な話)  |
| 環境整備 | 校内美化・消毒  | L1 | 校内美化(校地内の草取り)           |
|      |          | L2 | 校内美化(季節の掲示物作成・花壇の植栽)    |
|      |          | L3 | 高所のガラス拭きやペンキ塗り          |
|      |          | L4 | ※校内DIYの補助、指導            |
| 安全確保 | 通学路      | M1 | 登校時の付き添い・バス停の見守り        |
|      |          | M2 | 登校時の安全見守り(ご自宅近辺の交差点など)  |
|      |          | M3 | 下校時の付き添い・バス停の見守り        |
|      |          | M4 | ※下校時の安全見守り(児童が一人になる場所等) |
|      | 校外学習(徒歩) | N1 | 校外学習の付き添い(見守り)          |

【問合せ先】 つくばみらい市立伊奈小学校  
 教頭 濱野 由花子  
 電話 0297-58-1143  
 FAX 0297-58-1193  
 メール 543113@sch.ibk.ed.jp

※ ご賛同いただける方は、別紙 「伊奈小学ボラ隊」登録用紙 をご記入の上、お子様を通して学校にご提出願います。

※ 登録用紙をご提出いただいた方へ、学校から改めてご連絡した上で、活動の時期、方法などについてご相談させていただきます。

※ 地域の方などをご紹介いただける場合には、学校までご連絡をお願いいたします。

地域の方は職員室にお声かけをお願いいたします。児童のご家族の方は児童を通して担任にご提出ください。

# 「伊奈小 学ボラ隊」 登録用紙

令和 年 月 日

※太枠内は、登録いただける方ご本人について記載してください。

|                                                                                     |                                                               |    |                       |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----|-----------------------|--------------|
| フリガナ                                                                                |                                                               | 男  | 生年月日                  | 年 月 日生       |
| 氏名                                                                                  |                                                               | ・  | (保険使用時のため)            |              |
| ※登録される方<br>ご本人                                                                      |                                                               | 女  | 年齢                    | 歳            |
|                                                                                     |                                                               |    | (保険使用時のため)            | (令和 年 月 日現在) |
| 住所                                                                                  | 〒                                                             |    |                       |              |
| 電話番号                                                                                | 自宅                                                            |    | 携帯                    |              |
| メール<br>アドレス                                                                         |                                                               |    |                       |              |
| 児童の保護者、家族の場合には、関係児童の学年・組・氏名をお書きください。<br>(※地域の方で、児童(保護者)からのご紹介の場合には、紹介者についてお書きください。) |                                                               |    |                       |              |
| 年 組                                                                                 | 児童氏名                                                          |    | 児童との間柄                |              |
| 登録する<br>ボランティア                                                                      | 登録1                                                           | 記号 | 実際に協力できるボランティアの具体的な内容 |              |
|                                                                                     | 登録2                                                           |    |                       |              |
|                                                                                     | 登録3                                                           |    |                       |              |
| その他                                                                                 | ご意見がございましたらご記入ください。                                           |    |                       |              |
|                                                                                     | 詳細についてご相談する際に連絡が取りやすい時間帯や、ボランティアにご協力いただける曜日や時間帯などについてご記入ください。 |    |                       |              |