

名簿番号：

様式第2号（第4条関係）

令和 年 月 日

（宛先）さいたま市教育委員会教育長

さいたま市「ながら見守り」ボランティア
保護者用登録申込書

登録者氏名	
電話番号	
児童生徒氏名等	年 組 氏名
	年 組 氏名
	年 組 氏名
	年 組 氏名

事務処理欄	受付欄
<input type="checkbox"/> カード配付	令和 年 月 日
	_____学校

※ 上記の個人情報はさいたま市教育委員会健康教育課や関連学校と共有させていただく場合があります。なお、この情報は「さいたま市ながら見守りボランティア」に関する以外に使用することはありません。

※ 転居等様々な事情で御協力いただけなくなった場合は、速やかに提出先に御連絡いただくとともに、貸与物品を御返却ください。