

ボランティア・人材バンク ～登録のご案内～

平成 25 年度募集

空いた時間で、今までの知識や経験を活かしてみませんか！？

東京都教職員互助会と東京都教育委員会では、児童・生徒の教育活動を支援していただけるボランティアの募集を行っております。

活動先

東京都公立学校等

(ただし、東京都人材バンクについては、東京都公立学校のみの活動となります)



登録者数

平成 24 年 11 月 1 日 現在
退職教職員登録者数

約 382名

いろいろな職歴の方が多数
ご登録していただいております。

活動内容、活動時間など、無理のない
範囲で活動していただいております。

皆さまのご登録を
お待ちしております。

(活動事例の一部です)

○授業日には…○

- ・ 個別学習指導の補助
- ・ 特別な配慮を要する児童・生徒の支援
- ・ 学校説明会関係などの支援 (学校 PR)
- ・ 農園での体験教室指導 (農園作り)
- ・ 里山の手入れ
- ・ 部活動の指導

○土曜日・休業日には…○

- ・ サタデースクールでの指導
(パソコンの指導、百人一首での遊び等)
- ・ 土曜日、夏季休業中の補習の指導
- ・ 「公開講座」指導の補助

等

～ご不明な点は、東京都教職員互助会まで～

～登録申込書 記入例～

(様式 1)

「退職教職員等ボランティア」・「人材バンク」登録申込書

フリガナ		特別会員番号 賛助会員番号 職員番号(別紙) <small>(必ずお記入ください)</small>		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	昭和 年 月 日	メールアドレス	@		
電話	(〒 -)	携帯			
住所	自宅最寄駅 線 駅 徒歩・バス・その他() 分				
退職校 (定年・勤続等)	平成 年 月 退職	最終勤務校 (再任用等)	平成 年 月 終了		
退職時職種	校長・副校長・教諭・養護教諭・事務職員・その他()				
教員免許状 の種類	区分	小学校	中学校	高等学校	特別支援学校
	教科目				その他 免許 資格
活動希望 時間帯 (複数選択可)	月	火	水	木	金
	午前				
午後					
活動希望日数 (複数選択可)					
希望地域(市区町村)・ 希望校種	希望校種				
登録分野 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 学習指導(登録科目:)		<input type="checkbox"/> 部活動指導(登録種目:)		
その他 活動希望等	活かしたい 知識・資格・ 技能・経歴等				
勤務可能	開始日	平成 年 月 日から	終了日	平成 年 月 頃まで	

こちらからご連絡をさせていただきます。ありがとうございます。

教育に直接関わりのない免許・資格でもOKです。

作成日時時点で、活動できる曜日が確定していない場合は「応相談」に○をつけてください。

必ず、申込日のご記入・ご署名・ご捺印をお願いします。

(注) 記載内容は、東京都教職員互助会「退職教職員等ボランティア事業」及び「東京都教育庁人材バンク」以外には使用いたしません。記載内容に不備があった場合、東京都教職員互助会の要領情報から照会させていただきます。

事務局使用欄	受付日印	課長	係長	担当者
--------	------	----	----	-----

本様式:コピー使用可能

・登録されたすべてのの方に、必ずしも活動をお願いするわけではありません。
 ・無償または交通費等の実費弁償のみでボランティア活動される方は、活動を開始するにあたって「ボランティア活動保険」に加入します。
 (保険料:事務局負担)

〈登録申込書は互助会ホームページから印刷できます〉
 ○互助会ホームページ
<http://www.sanraku.or.jp/volunteer/>
 【お願い】 登録申込書は、署名(自筆)、捺印後、互助会までご郵送ください。
 ○お問合せ先・送付先○
 社団法人 東京都教職員互助会
 経営企画部 互助事業課 教育支援事業担当
 〒101-8326 東京都千代田区神田駿河台 2-5
 電話 03-3292-0665 (直通) E-mail:kyouikusien@sanraku.or.jp

お気軽にお問合せ下さい。

登録番号

「退職教職員等ボランティア」・「人材バンク」登録申込書

事務局使用欄

フリガナ			特別会員番号 賛助会員番号 職員番号(現職時 いづれかを記入)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
氏名									
生年月日	昭和	年	月	日	メールアドレス	@			
電話			携帯						
住所	(〒 -)								
自宅最寄駅	線			駅	徒歩・バス・その他() 分				
退職校 (定年・勲奨等)	平成	年	月	退職	最終勤務校 (再任用等)	平成 年 月 終了			
退職時職種	校長・副校長・教諭・養護教諭・事務職員・その他()								
教員免許状 の種類	区分	小学校	中学校	高等学校	特別支援学校	その他 免許 資格			
	教科 科目								
活動希望 時間帯 (複数選択可)	月	火	水	木	金	土	日	応相談	活動希望日数
	午前								週 月 年
午後									
時間帯に関する 具体的な希望				希望地域(市区町村)・ 希望校種					
登録分野 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 学習指導(登録科目:)			<input type="checkbox"/> 部活動指導(登録種目:)					
その他 活動希望等				活かしたい 知識・資格・ 技能・経験等					
勤務可能	開始日	平成	年	月	日から	終了日	平成	年	月頃まで

【同意事項】

- 登録されたすべての方に、学校支援を依頼するとは限りません。
- 一度、活動を始めた場合においても、学校の経営方針等にそぐわないと校長等が判断した場合は、活動を中止していただくこともあります。
- 営利目的でなく、政治的・宗教的中立性を保ち活動してください。
- 法令を遵守し、教育に理解・熱意を持って活動してください。

【承諾事項】

- 退職教職員等ボランティア事業として、東京都教職員互助会のホームページに、この登録申込書に記載された個人情報の一部(性別、年代、住所・区市町村まで、退職時校種、専門教科・免許)を公表すること。
- 東京都教職員互助会の「個人情報の保護に関する規程」及び「東京都個人情報の保護に関する条例(平成2年東京都条例第113号)」の規定に基づき、この申込書の個人情報を必要に応じ、印刷媒体等を用いて学校等に提供すること。

以上の点を理解した上で、東京都教職員互助会「退職教職員等ボランティア」及び「東京都教育庁人材バンク」への登録を申し込みます。

平成 年 月 日 署名 (印)

(注) 記載内容は、東京都教職員互助会の「退職教職員等ボランティア事業」及び「東京都教育庁人材バンク」以外には使用いたしません。

記載内容に不備があった場合、東京都教職員互助会の会員情報から照会することがあります。

事務局使用欄	受付日印	課長	係長	担当者