宛先　南砺市立福野中学校

**このままＦＡＸ**

**（０７６３－２２－４５１５）**

**事業所シート①**

※**６月２４日（金）まで**に、**返信用封筒**または**FAX**にてご返送ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 貴事業所名 |  |
| 代表者　お役職・ご芳名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ（任意） |  |
| メール（任意） |  |
| ご連絡担当者  お役職・ご芳名 |  |
| 指導ボランティアの  ご芳名（活動期間中、実際に生徒への指導にあたっていただく方）  ※記載の方を保険加入します。（保険費用は南砺市が負担します。） |  |
|  |
|  |

**【ＰＴＡ役員・教員による写真撮影等について】**〇を付けてください。

報告書等に使用するための写真です。活動の様子を撮影に行きます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＰＴＡ役員・教員による写真撮影 | | 可　　・　　不可 |
| **可の場合**、訪問可能な日時をお知らせください。 | | |
| （　　）７月６日（水）  （　　）７月７日（木）  （　　）どちらの日も可能 | （　　）午前  （　　）午後  （　　）いつでも可能  （　　）　　　時　　　分ごろ | |
| 訪問直前に電話をしてから訪問させていただきます。 | | |
| 撮影した写真の掲載について  （学校だより、ＰＴＡ広報紙、本校ホームページに掲載予定） | | 可　　・　　不可 |

ご協力ありがとうございます。事業所シート②にもご記入をお願いいたします。