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。