宛先　南砺市立福野中学校

# 事業所シート①

このままＦＡＸ
（０７６３－２２－４５１５）

※**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<br>お役職・ご芳名 | |
| 指導ボランティアの<br>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）<br>※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。<br>（　　）７月６日（水）<br>（　　）７月７日（木）<br>（　　）どちらの日も可能<br>（　　）午前<br>（　　）午後<br>（　　）いつでも可能<br>（　　）　　時　　分ごろ<br>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<br>（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。