平成　　　　年　　　月　　　日

経堂小学校同窓会

人 材 バ ン ク 登　録　票

　 　　 　　期 （昭和　 　　 　年）卒業

（ふりがな）

氏　　　名：

連絡先　住 所：

 電話： Fax：

 Mail：

＊ 氏名、連絡先など個人情報は、土曜教室の連絡時にのみ使用します。

１．　小学生の勉強または活動に、あなたが協力できる分野又は特技を（　　　　）内に

　　　記入してください。　いくつでも結構です。

　 具体的なテーマ：

下記の内それぞれ、該当するものに〇をつけてください。

学　科：　国語、 算数、 理科、 社会、 習字、 図画、 工作、　音楽、

　 　 体育、　英語、　その他（ 　）

 趣　味：　囲碁、　将棋、 ハイキング、 天文、

その他（ 　 ）

　 特　技：　独楽回し、 だるま落とし、 けん玉、 あやとり、

その他（ 　 ）

　　　　　 その他：　郷土史、戦中、戦後の学校生活など

２．　協力時期、日時について、都合良い所に **〇** をつけ、記入してください。

　　1） １年の中で協力できる時期：

 　　　 １学期、　　　２学期、　　　３学期、　　　半年、　　　１年

　　2） 日　時：

　　　　　　　土曜日の　　 午前、　　　午後

　　　　　 １日約　　　　時間

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

担当者 ： 西村　光代