

同意書

全ての事項をよくお読みの上、署名をお願いします。

No.	確認事項
①	学校支援ボランティア活動で知り得た小・中学校の児童・生徒に関する個人情報及びその他の個人情報について、学校支援ボランティア活動中はもちろん活動後も第三者に開示または、漏洩しないこと若しくは自ら個人情報を収集及び使用しないことに同意します。
②	町田市及び町田市立学校の秘密事項を第三者に開示、漏洩又は自ら使用した場合、法的な責任が生ずることを十分に理解し、それによって町田市、当該学校が被った損害及び第三者に与えた損害に対しては、相当の責任を負うことに同意いたします。
③	学校支援ボランティア活動を行うにあたり、活動のために提供され、又は活動上創出した、書類、写真、電子保存媒体などの各種資料一切を管理者に返却又は管理者の指示に基づき破棄することに同意いたします。
④	学校支援ボランティアの手引きを読み内容を確認いたしました。

年 月 日

住所

氏 名（自署）

※この同意書は、町田市学校支援センターへ郵送、FAX、または直接持参ください。

〒194-8520 町田市森野2-2-22
町田市役所10階町田市教育委員会指導課内
町田市学校支援センター
TEL : 042-724-4069
FAX : 050-3161-8122