

特別支援教育ボランティア同意書

私は、白山市特別支援教育ボランティアにおいて、以下の事項を守ることに同意します。

- 1 ボランティア活動で知り得た児童生徒の氏名・住所、障がいの状態、家庭状況などの個人情報に関する秘密を守ります。
- 2 児童生徒に対して、体罰や威圧的な言動など、人権を侵害しません。
- 3 学校では、法令上の制限のある政治的な活動、宗教的な活動、商業行為は行いません。
- 4 その他、学校の運営上必要な学校長の指示に従います。

年 月 日

住所

氏名

印

※ 同意書は、登録手続きで郵送、または直接教育委員会に提出していただくものです。
※ 同意書の情報は、目的外には使用しません。