

# 7 石岡市立東成井小学校

学校支援応援団依頼内容一覧

学校番号	7	学校名	石岡市立東成井小学校
------	---	-----	------------

支援区分	活動番号	活 動 内 容	時 期	時間帯	人数
1 学習支援	1	生活科：普遊び	1月	1学級45分×2	5名
	2	生活科：町探検の引率補助	11月	1学級45分×2	5名
	3	図工：版画の授業補助	10月	1学級45分×2	5名
	4	算数：そろばん授業補助	12月	1学級45分	2名
	5	家庭科の手縫いの学習	5月	1学級45分×2	3名
	6	家庭科のミンソンの学習	10月・11月	1学級45分×2	3名
	7	家庭科の調理実習	10月 11月・2月	1学級45分	3名
	8	算数の個別指導	通年	1学級45分	3名
	9	特別支援学級での生活・学習支援	通年	1学級45分	2～3名
	10	図工：糸のこぎりの授業補助	10月	1学級45分×2	5名
2 環境支援	1	除草作業	5月～10月	1日1時間程度	10名
	2	花壇の苗植え	6月・2月	年2回程度 1日1時間程度	4～5名
	3	花壇の水やり	7月～9月	都合のよい時間	3名 ※1日1名
	4	掲示物の作成や手直し・掲示	通年	都合のよい時間 1日1～2時間	2～3名
	5				
3 安全支援	1	体育の水泳学習の見守り	6月・7月	体育の時間	2～3名
	2	休み時間の見守り	通年	業間：10：10～ 昼：13：15～ ※各20分程度	2～3名
	3	登下校の見守り（鶴沼方面）	通年	登校時刻 下校時刻	1名～
	4	登下校の見守り（東山崎・陣場方面）	通年	登校時刻 下校時刻	1名～
	5	登下校の見守り（東宝ランド方面）	通年	登校時刻 下校時刻	1名～
4 その他の支援	1	読み聞かせ	通年 (各学年月1回程度)	朝自習の時間 8：20～8：30	2～3名
	2	なるいっ子祭り	11月	9：30～12：00	10名程度
	3	授業準備（プリント印刷）	通年	9：00～16：00の 都合のよい時間で 1～2時間程度	2名
	4	図書の整理	金曜日	10：00～12：00	2～3名
	5				

◆支援内容の詳細は、学校支援応援団依頼書をご覧ください。

◆支援していただく詳しい日程等につきましては、個別に相談させていただきます。

◆学校支援応援団に登録しても、学校の要望や調整状況により支援活動に参加できない場合があります。

### 学校支援応援団依頼書(学習支援)

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	1	1

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒 315-0122 石岡市東成井 9 9 6	電話	0 2 9 9 ( 4 6 ) 1 3 4 1	FAX	0 2 9 9 ( 4 6 ) 6 0 7 2	
活 動 内 容 等	【対象学年・場所】 第1学年・教室または体育館 【活動内容】 ・昔遊びの説明をしたり、遊び方を教え一緒に遊んだりする。			【教科】生活科		
月 日 (曜 日)	1月	時間帯	午前中	必要な 人 数	5名	
当日の集合時間 集合場所	集合時間：授業始まりの10分前 集合場所：教室			準備物	上履き	
その他	雨天時の対応	< > 雨天中止 < > 月 日に延期 < ● > 雨天実施				
	事前打ち合わせ	< > 必要：( 月 日頃)		< ● > 必要なし		

※< >の中に、●を入れて選択願います。

### 学校支援応援団依頼書(学習支援)

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	1	2

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒 315-0122 石岡市東成井 9 9 6	電話	0 2 9 9 ( 4 6 ) 1 3 4 1	FAX	0 2 9 9 ( 4 6 ) 6 0 7 2	
活 動 内 容 等	【対象学年・場所】 第2学年・各地域 【活動内容】 ・町探検場所への引率補助			【教科】生活科		
月 日 (曜 日)	11月	時間帯	午前中	必要な 人 数	5名	
当日の集合時間 集合場所	集合時間：授業始まりの10分前 集合場所：昇降口前			準備物	特になし	
その他	雨天時の対応	< > 雨天中止 < > 月 日に延期 < ● > 雨天実施				
	事前打ち合わせ	< > 必要：( 月 日頃)		< ● > 必要なし		

※< >の中に、●を入れて選択願います。

学校支援応援団依頼書(学習支援)

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	1	3

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒 315-0122 石岡市東成井 9 9 6		電話	0 2 9 9 ( 4 6 ) 1 3 4 1	FAX	0 2 9 9 ( 4 6 ) 6 0 7 2
活 動 内 容 等	【対象学年・場所】 第4学年・教室			【教科】 図工		
	【活動内容】 ・ 版面の授業補助（彫刻刀使用の見守りなど）					
月 日 (曜 日)	1 0 月	時間帯	時間割によって決定		必要な 人 数	5 名
当日の集合時間 集合場所	集合時間：授業始まりの10分前 集合場所：教室			準備物	特になし	
その他	雨天時の対応	< > 雨天中止		< > 月 日に延期		< ● > 雨天実施
	事前打ち合わせ	< > 必要：（ 月 日頃）		< ● > 必要なし		

※< >の中に、●を入れて選択願います。

学校支援応援団依頼書(学習支援)

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	1	4

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒 315-0122 石岡市東成井 9 9 6		電話	0 2 9 9 ( 4 6 ) 1 3 4 1	FAX	0 2 9 9 ( 4 6 ) 6 0 7 2
活 動 内 容 等	【対象学年・場所】 第3学年・教室			【教科】 算数		
	【活動内容】 ・ そろばんの授業補助					
月 日 (曜 日)	1 2 月	時間帯	時間割によって決定		必要な 人 数	2 名
当日の集合時間 集合場所	集合時間：授業始まりの10分前 集合場所：教室			準備物	特になし	
その他	雨天時の対応	< > 雨天中止		< > 月 日に延期		< ● > 雨天実施
	事前打ち合わせ	< > 必要：（ 月 日頃）		< ● > 必要なし		

※< >の中に、●を入れて選択願います。

### 学校支援応援団依頼書(学習支援)

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	1	5

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒 315-0122 石岡市東成井 9 9 6		電話	0 2 9 9 ( 4 6 ) 1 3 4 1	FAX	0 2 9 9 ( 4 6 ) 6 0 7 2
活 動 内 容 等	【対象学年・場所】 第5学年・教室または家庭科室			【教科】家庭科		
	【活動内容】 ・手縫いの授業補助					
月 日 (曜 日)	5月	時間帯	時間割によって決定		必要な 人 数	3名
当日の集合時間 集合場所	集合時間：授業始まりの10分前 集合場所：教室または家庭科室				準備物	特になし
その他	雨天時の対応	< > 雨天中止		< > 月 日に延期	< ● > 雨天実施	
	事前打ち合わせ	< > 必要：( 月 日頃)		< ● > 必要なし		

※< >の中に、●を入れて選択願います。

### 学校支援応援団依頼書(学習支援)

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	1	6

掲載日	令和6年1月15日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒 315-0122 石岡市東成井 9 9 6		電話	0 2 9 9 ( 4 6 ) 1 3 4 1	FAX	0 2 9 9 ( 4 6 ) 6 0 7 2
活 動 内 容 等	【対象学年・場所】 第5・6学年・教室または家庭科室			【教科】家庭科		
	【活動内容】 ・ミシン縫いの学習補助					
月 日 (曜 日)	10月・11月	時間帯	時間割によって決定		必要な 人 数	3名
当日の集合時間 集合場所	集合時間：授業始まりの10分前 集合場所：教室または家庭科室				準備物	特になし
その他	雨天時の対応	< > 雨天中止		< > 月 日に延期	< ● > 雨天実施	
	事前打ち合わせ	< > 必要：( 月 日頃)		< ● > 必要なし		

※< >の中に、●を入れて選択願います。

### 学校支援応援団依頼書(学習支援)

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	1	7

掲載日	令和6年1月15日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒 315-0122 石岡市東成井 9 9 6	電話	0 2 9 9 ( 4 6 ) 1 3 4 1	FAX	0 2 9 9 ( 4 6 ) 6 0 7 2	
活 動 内 容 等	【対象学年・場所】 第6学年・教室または家庭科室			【教科】 家庭科		
	【活動内容】 ・調理実習の学習補助					
月 日 (曜 日)	10月・11月・2月	時間帯	時間割によって決定		必要な 人 数	3名
当日の集合時間 集合場所	集合時間：授業始まりの10分前 集合場所：教室または家庭科室			準備物	調理実習補助の場合は、エプロン・三角巾・マスク・タオル	
その他	雨天時の対応	< > 雨天中止		< > 月 日に延期		< ● > 雨天実施
	事前打ち合わせ	< > 必要：( 月 日頃)		< ● > 必要なし		

※< >の中に、●を入れて選択願います。

### 学校支援応援団依頼書(学習支援)

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	1	8

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒 315-0122 石岡市東成井 9 9 6	電話	0 2 9 9 ( 4 6 ) 1 3 4 1	FAX	0 2 9 9 ( 4 6 ) 6 0 7 2	
活 動 内 容 等	【対象学年・場所】 第1学年～第6学年・各教室			【教科】 算数		
	【活動内容】 ・個別指導補助や簡単な問題の丸付け					
月 日 (曜 日)	通年(時間割によって)	時間帯	時間割によって決定		必要な 人 数	3名
当日の集合時間 集合場所	集合時間：授業始まりの10分前 集合場所：職員室			準備物	筆記用具	
その他	雨天時の対応	< > 雨天中止		< > 月 日に延期		< ● > 雨天実施
	事前打ち合わせ	< > 必要：( 月 日頃)		< ● > 必要なし		

※< >の中に、●を入れて選択願います。

学校支援応援団依頼書(学習支援)

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	1	9

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒 315-0122 石岡市東成井 9 9 6	電話	0 2 9 9 ( 4 6 ) 1 3 4 1	FAX	0 2 9 9 ( 4 6 ) 6 0 7 2	
活 動 内 容 等	【対象学年・場所】 あすなろ学級 (特第支援学級児童 3学年～第6学年) 【活動内容】 ・各児童に対する個別の支援補助			【教科】 各教科・自立活動		
月 日 (曜 日)	通年 (時間割によって)	時間帯	時間割によって決定	必要な 人 数	2～3名	
当日の集合時間 集合場所	集合時間：授業始まりの10分前 集合場所：職員室			準備物	筆記用具	
その他	雨天時の対応	< > 雨天中止 < > 月 日に延期 < ● > 雨天実施				
	事前打ち合わせ	< > 必要：( 月 日頃)		< ● > 必要なし		

※< >の中に、●を入れて選択願います。

学校支援応援団依頼書(学習支援)

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	1	10

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒 315-0122 石岡市東成井 9 9 6	電話	0 2 9 9 ( 4 6 ) 1 3 4 1	FAX	0 2 9 9 ( 4 6 ) 6 0 7 2	
活 動 内 容 等	【対象学年・場所】 第5学年・教室 【活動内容】 ・糸のこぎりの授業補助 (糸のこ使用の見守りなど)			【教科】 図工		
月 日 (曜 日)	1 0 月	時間帯	時間割によって決定	必要な 人 数	5名	
当日の集合時間 集合場所	集合時間：授業始まりの10分前 集合場所：教室			準備物	特になし	
その他	雨天時の対応	< > 雨天中止 < > 月 日に延期 < ● > 雨天実施				
	事前打ち合わせ	< > 必要：( 月 日頃)		< ● > 必要なし		

※< >の中に、●を入れて選択願います。

学校支援応援団依頼書（環境支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	2	1

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996	電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072	
活 動 内 容	【活動場所】 東成井小学校内の花壇等  【お願したい内容】 ・敷地内除草					
月 日 (曜 日)	5月～10月 ※都合のよい日にち	時間帯	※都合のよい時間		必要な 人 数	10名
当日の集合時間 集合場所	集合時間： 時間：作業始めの10分前 集合場所： 場所：東成井小昇降口前	準備物	学校：軍手 ボランティア：汗拭きタオル			
その他	雨天時の対応	< > 雨天実施 <●> 雨天中止 < > に延期				
	事前打ち合わせ	< > あり：（ 月 日頃）又は 後日連絡いたします <●> なし				

※< >の中に、●を入れて選択願います。

学校支援応援団依頼書（環境支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	2	2

掲載日	令和7年3月31日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996	電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072	
活 動 内 容	【活動場所】 東成井小学校内  【お願したい内容】 ・花の苗植え					
月 日 (曜 日)	6月・2月	時間帯	9:00～11:00		必要な 人 数	4～5名
当日の集合時間 集合場所	集合時間： 時間：都合のよい時間 集合場所： 場所：昇降口前	準備物	学校：軍手 ボランティア：汗拭きタオル			
その他	雨天時の対応	< > 雨天実施 < > 雨天中止 < ● > 延期：期日は天候を見て決定				
	事前打ち合わせ	< > あり：（ 月 日頃）又は 後日連絡いたします <●> なし				

※< >の中に、●を入れて選択願います。



学校支援応援団依頼書（環境支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	2	3

掲載日	令和7年3月31日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996	電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072	
活 動 内 容	【活動場所】 東成井小学校内  【お願いしたい内容】 ・花壇の水やり					
月 日 (曜 日)	7月～9月	時間帯	都合のよい時間		必要な 人 数	3名 ※1日1名
当日の集合時間 集合場所	集合時間： 集合場所：	時間：都合のよい時間 場所：学校内花壇	準備物	特になし		
その他	雨天時の対応	< > 雨天実施 < ● > 雨天中止 < > に延期				
	事前打ち合わせ	< > あり：（ 月 日頃）又は 後日連絡いたします < ● > なし				

※< >の中に、●を入れて選択願います。

学校支援応援団依頼書（環境支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	2	4

掲載日	令和7年3月31日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996	電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072	
活 動 内 容	【活動場所】 東成井小学校内  【お願いしたい内容】 ・掲示物の作成や手直し・掲示					
月 日 (曜 日)	通年	時間帯	都合のよい時間帯（～14:30まで）		必要な 人 数	2～3名
当日の集合時間 集合場所	集合時間： 集合場所：	時間：都合のよい時間 場所：職員室	準備物	特になし		
その他	雨天時の対応	< ● > 雨天実施 < > 雨天中止 < > に延期				
	事前打ち合わせ	< > あり：（ 月 日頃）又は 後日連絡いたします < ● > なし				

※< >の中に、●を入れて選択願います。

### 学校支援応援団依頼書（安全支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	3	1

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996	電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072	
活 動 内 容	【活動場所】 東成井小学校内（プール）  【お願いしたい内容】 ・水泳学習の見守り					
月 日 (曜 日)	6月・7月	時間帯	体育の時間	必要な 人 数	2～3名	
当日の集合時間 集合場所	集合時間：時間：授業時間10分前 集合場所：場所：プール	準備物	プール監視に適切な服装（帽子・タオル等）			
その他	雨天時の対応	< > 雨天実施 < ● > 雨天中止 < > に延期				
	事前打ち合わせ	< > あり：（ 月 日頃）又は 後日連絡いたします < ● > なし				

※< >の中に、●を入れて選択願います。

### 学校支援応援団依頼書（安全支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	3	2

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996	電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072	
活 動 内 容	【活動場所】 東成井小学校内・グラウンド  【お願いしたい内容】 ・休み時間の見守り					
月 日 (曜 日)	通年	時間帯	10:10～・13:15～	必要な 人 数	2～3名	
当日の集合時間 集合場所	集合時間：時間：10:05・13:10 集合場所：場所：校庭付近	準備物	動きやすい服装（帽子等）			
その他	雨天時の対応	< ● > 雨天実施 < > 雨天中止 < > に延期				
	事前打ち合わせ	< > あり：（ 月 日頃）又は 後日連絡いたします < ● > なし				

※< >の中に、●を入れて選択願います。

学校支援応援団依頼書（安全支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	3	3

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996		電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072
活 動 内 容	【活動場所】 東成井小学校区登下校班の通学路（鶴沼方面）  【お願いしたい内容】 登下校時の付き添い、交通安全指導					
月 日 (曜 日)	通年 ※学校に登校する日	時間帯	登下校の時間帯	必要な 人 数	1名～	
当日の集合時間 集合場所	集合時間： 集合場所：	時間：登校班の集合時刻、下校時刻 場所：登校班の集合場所、東成井小	準備物	学校：見守りのボランティアと分かる腕章など		
その他	雨天時の対応	<input type="checkbox"/> 雨天実施 <input type="checkbox"/> 雨天中止 <input type="checkbox"/> に延期				
	事前打ち合わせ	<input type="checkbox"/> あり：（ 月 日頃）又は 後日連絡いたします <input checked="" type="checkbox"/> なし				

※< >の中に、●を入れて選択願います。

学校支援応援団依頼書（安全支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	3	4

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996		電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072
活 動 内 容	【活動場所】 東成井小学校区登下校班の通学路（東山崎・陣場方面）  【お願いしたい内容】 登下校時の付き添い、交通安全指導					
月 日 (曜 日)	通年 ※学校に登校する日	時間帯	登下校の時間帯	必要な 人 数	1名～	
当日の集合時間 集合場所	集合時間： 集合場所：	時間：登校班の集合時刻、下校時刻 場所：登校班の集合場所、東成井小	準備物	学校：見守りのボランティアと分かる腕章など		
その他	雨天時の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 雨天実施 <input type="checkbox"/> 雨天中止 <input type="checkbox"/> に延期				
	事前打ち合わせ	<input type="checkbox"/> あり：（ 月 日頃）又は 後日連絡いたします <input checked="" type="checkbox"/> なし				

※< >の中に、●を入れて選択願います。

### 学校支援応援団依頼書（安全支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	3	5

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996		電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072
活 動 内 容	【活動場所】 東成井小学校区登下校班の通学路（東宝ランド方面） 【お願いしたい内容】 登下校時の付き添い、交通安全指導					
月 日 (曜 日)	通年 ※学校に登校する日	時間帯	登下校の時間帯	必要な 人 数	1名～	
当日の集合時間 集合場所	集合時間： 集合場所：	時間：登校班の集合時刻、下校時刻 場所：登校班の集合場所、東成井小	準備物	学校：見守りのボランティアと分かる腕章など		
その他	雨天時の対応	<input type="checkbox"/> 雨天実施 <input type="checkbox"/> 雨天中止 <input type="checkbox"/> に延期				
	事前打ち合わせ	<input type="checkbox"/> あり：（ 月 日頃）又は 後日連絡いたします <input checked="" type="checkbox"/> なし				

※< >の中に、●を入れて選択願います。

### 学校支援応援団依頼書（その他の支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	4	1

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996		電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072
活 動 内 容	【活動場所】 各教室 【お願いしたい内容】 本の読み聞かせ					
月 日 (曜 日)	通年 ※各学年月1回程度	時間帯	朝自習の時間 8:20～8:30	必要な 人 数	2～3名	
当日の集合時間 集合場所	集合時間： 集合場所：	時間：開始5分前 場所：職員室	準備物	読み聞かせする本		
その他	雨天時の対応	<input type="checkbox"/> 雨天実施 <input type="checkbox"/> 雨天中止 <input type="checkbox"/> に延期				
	事前打ち合わせ	<input type="checkbox"/> あり：（ 月 日頃）又は 後日連絡いたします <input checked="" type="checkbox"/> なし				

※< >の中に、●を入れて選択願います。

学校支援応援団依頼書（その他の支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	4	2

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭		
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996		電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072	
活 動 内 容	【活動場所】 体育館  【お願いしたい内容】 ・「なるいっ子祭り」のボランティア						
月 日 (曜 日)	11月	時間帯	9:30~12:00		必要な 人 数	10名程度	
当日の集合時間 集合場所	集合時間： 時間：9:20	集合場所： 場所：職員室	準備物	動きやすい服装			
その他	雨天時の対応	< ● > 雨天実施 < > 雨天中止 < > に延期					
	事前打ち合わせ	< ● > あり：（ 月 日頃）又は 後日連絡いたします < > なし					

※< >の中に、●を入れて選択願います。

学校支援応援団依頼書（その他の支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	4	3

掲載日	令和7年3月31日
有効期限	令和6年4月1日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭		
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996		電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072	
活 動 内 容	【活動場所】 職員室・校内・校庭  【お願いしたい内容】 ・授業準備（プリント印刷）						
月 日 (曜 日)	通年	時間帯	9:00~16:00の都合のよい時間帯で 1~2時間程度		必要な 人 数	2名	
当日の集合時間 集合場所	集合時間： 時間：少し前	集合場所： 場所：職員室	準備物	特になし			
その他	雨天時の対応	< ● > 雨天実施 < > 雨天中止 < > に延期					
	事前打ち合わせ	< > あり：（ 月 日頃）又は 後日連絡いたします < ● > なし					

※< >の中に、●を入れて選択願います。

学校支援応援団依頼書（その他の支援）

学校番号	支援項目番号	支援活動番号
7	4	4

掲載日	令和6年4月1日
有効期限	令和7年3月31日

学校名	石岡市立東成井小学校			担当者	教 頭	
住 所	〒315-0122 石岡市東成井996		電話	0299 (46)1341	FAX	0299 (46)6072
活 動 内 容	【活動場所】 図書室  【お願いしたい内容】 ・図書の整理					
月 日 (曜 日)	金曜日	時間帯	10:00~12:00		必要な 人 数	2~3名
当日の集合時間 集合場所	集合時間: 集合場所:	時間:10:00 場所:図書室	準備物	特になし		
その他	雨天時の対応	< ● > 雨天実施 < > 雨天中止 < > に延期				
	事前打ち合わせ	< > あり: ( 月 日頃)又は 後日連絡いたします < ● > なし				

※< >の中に、●を入れて選択願います。