

# 学校サポーター登録用紙

記入年月日： 年 月 日

氏名	(ふりがな )	性別	生年月日	年 月 日 満 ( ) 才
住所	〒			
電話番号	自宅 : 携帯電話 :			
勤務を希望する地域 (希望する順に数字を記入)	<input type="checkbox"/> 伊都地方全域 <input type="checkbox"/> 那賀地方全域 <input type="checkbox"/> 海草地方全域 <input type="checkbox"/> 有田地方全域 <input type="checkbox"/> 日高地方全域 <input type="checkbox"/> 西牟婁地方全域 <input type="checkbox"/> 東牟婁地方全域 <input type="checkbox"/> 和歌山市			
現在の所属・職業等	(例：〇〇会社パートタイム、在家庭、〇〇大学〇年生)			
これまでの主な職歴等	(例：中学校教員、株式会社〇〇事務職員)			
教員免許状	有 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 失効中		
	教員免許状の種類	(例：中学校・理科)		
サポートできる内容 (希望する順に数字を記入)	<input type="checkbox"/> 子供たちへの授業実施 (常勤講師 / 非常勤講師 / 学習指導員(授業担当講師)) <input type="checkbox"/> 子供たちの学習サポート (個別学習のサポート：学習指導員) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記載してください) ( )			
勤務が可能な期間等	(例：6月以降、月・火・金の14:00以降、月～金の終日)			
希望校種 (希望順)	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校			

※記載いただいた個人情報については、学校サポーター登録に係る目的にのみ使用します。