様式３号

　　　　年　　 月　　 日

小樽市教育委員会教育長　様

樽っ子学校サポート事業「サポーター」登録票

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） | 性別 | 男　 ・　 女 |
| 現住所 | 〒　　　　－ | 自宅電話 |  |
| FAX又はPCのメールアドレス | ※ |
| 携帯電話 |  |
| 携帯ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | ※ |
| 連絡先 | 〒　　　　－　　　（現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入） | TEL |  |
| FAX |  |
| 帰省先市町村 |  |

（※）「メールアドレス」は、市教委が派遣依頼等の情報を提供するために必要となります。常時連絡が可能なPCか携帯

電話のアドレスを正確に記載ください。アドレスが長い方は下記に記載してください。

　〔メールアドレス〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学生のみ | 大学名・学年 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 |
| 専攻名（教員免許を取得予定の方は○をつけてください） | 教員免許取得予定 |
| 応募の動機 |  |
| 資格・免許等 |  |
| サポート可能な時間帯（○を記入） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 放課後 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午前※ |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後※ |  |  |  |  |  |  |  |

　　※長期休業中（夏休み、冬休みなど） |
| 質問その他自由記載欄 |  |

※登録は本人の申し出により取り消すことができます。

学生の登録期間は、登録者の大学等の卒業までとしますが、本人の申し出により登録の継続が可能です。

※個人情報については、小樽市教育委員会生涯学習課が管理し、他の目的に使用しません。