

放課後さんすう教室 学習支援員登録書

(記入日: 年 月 日)

氏名	(ふりがな)		生年月日		写真 (4cm×3cm) 本人単身 胸から上
			年 月 日		
住所	〒				
自宅電話			携帯電話		
メールアドレス					
学歴 (高校から)	学校名	学部 学科 専攻等		在籍期間	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
職歴 (最近のもの)	勤務先名	職務内容		在職期間	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
資格・免許	名 称			取得年月日	
				年 月 取得・見込	
				年 月 取得・見込	
希望学校 <small>下記より</small>		第1希望()	第2希望()	複数可	
複数可の方 <small>支援が可能な学校に☑</small>		<input type="checkbox"/> 隈府小 <input type="checkbox"/> 泗水東小 <input type="checkbox"/> 泗水西小 <input type="checkbox"/> 旭志小 <input type="checkbox"/> 泗水小			
交通手段		<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩			
自由記入欄(特記事項や都合が悪い曜日、時間帯等があればご記入ください)					