

# 放課後さんすう教室 学習支援員継続登録書

(記入日: 年 月 日)

氏名	(ふりがな)			生年月日		
				年 月 日		
住所	〒					
自宅電話				携帯電話		
メールアドレス						
希望学校 下記より	第1希望( )	第2希望( )	複数可			
複数可の方 支援が可能な学校に☑	<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)						