

# 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			
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)				