

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	
				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	
				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	
				年 月 取得・見込	
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☑		☐ 隈府小 ☐ 泗水東小 ☐ 泗水西小 ☐ 旭志小			
交通手段		☐ 自家用車 ☐ バイク ☐ バス ☐ 自転車 ☐ 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)					