

スクールサポーター登録票

東大阪市教育委員会

受付日	令和 年 月 日
登録期間	受付日～ 令和7年度末まで

登録番号	
------	--

※太枠内の事項についてご記入ください。

フリガナ							
氏名	年 月 日生 歳						男・女
	携帯電話 () -						メールアドレス @
現住所	〒 -						
	Tel () -						
職業	一般	学生	大学				学部 回生
最寄り駅	線			駅			
	線			駅			
希望校種	小学校		中学校		高等学校		備考
希望時間帯 (○を記入)	曜日	月	火	水	木	金	その他
	午前						
	午後						
免許・資格等	教員免許	校種 _____ 教科 _____		S・H・R		年 取得 ・ 取得見込み	
				S・H・R		年 取得 ・ 取得見込み	
	支援に 活かせる 趣味 資格 受講歴等	指導できるクラブ ()					
	その他						

※記入については、可能な範囲で結構です。

※登録期間を変更される場合は下記までご連絡ください。

担当課(提出及び問合せ先) 〒577-8521 東大阪市荒本北一丁目1番1号 東大阪市総合庁舎 17階
東大阪市教育委員会 学校教育推進室
TEL 06-4309-3268~9 FAX 06-4309-3838

※担当課記載欄	
---------	--