

スクールサポーター登録票

東大阪市教育局

|      |                         |
|------|-------------------------|
| 受付日  | 令和      年      月      日 |
| 登録期間 | 受付日～      令和8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              | (西暦)      年      月      日生      歳   |                                                        |                    |   | 男・女  | 携帯電話・   | (      )      — |  |  |  |
|                 |                                     |                                                        |                    |   |      | メールアドレス | @               |  |  |  |
| 現住所             | 〒      —<br><br>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<br>(○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<br>活かせる<br>趣味<br>資格<br>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  
東大阪市教育局 学校教育推進室  
TEL 06-4309-3268～9   FAX 06-4309-3838

|         |  |
|---------|--|
| ※担当課記載欄 |  |
|---------|--|