令和7年度 千代田区 特別支援教育支援員（有償ボランティア）登録申込書

申込日 令和 年 月 日

氏名	ふりがな		写真をはる位置 1. 縦 36～40mm 横 24～30mm 2. 本人 単身胸から上 3. 裏面のりづけ
	生年月日		
現住所	〒		
連絡先 <small>※メールで連絡をする場合があります。</small>	(電話)	(メールアドレス)	
	(緊急連絡先)	(電話)	(氏名)
教員免許状	有 ・ 無 (種類)		
その他の 特技・資格等			
中学校卒業後の 履歴・職歴	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
活動希望場所	☐ 幼稚園・こども園 ☐ 小学校 ☐ 中学校・中等教育学校 ☐ どこでも可		
活動可能な 日時	月曜日	時 ～ 時	活動希望日数 週 日程度
	火曜日	時 ～ 時	
	水曜日	時 ～ 時	行事实施の土曜日 ☐ 活動可能 ☐ 活動不可
	木曜日	時 ～ 時	
	金曜日	時 ～ 時	
	土曜日	時 ～ 時	
志望の動機（150字程度）			

※特別支援教育支援員は、有償ボランティアであり、雇用関係が生じるものではありません。