

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

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	
氏名					
生年月日	年	月	日（歳）		
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	<input type="checkbox"/> 幼稚園・こども園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校・中等教育学校 <input type="checkbox"/> 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	
	木曜日	時	～	時	行事实施の土曜日 <input type="checkbox"/> 活動可能 <input type="checkbox"/> 活動不可
	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。
 ※履歴・職歴が収まらない場合は、別紙にまとめていただいても差し支えありません。