**令和7年度　学習サポーター登録申請書**

以下のとおり、学習サポーターの登録を申請します。　**記入日　令和　　年　　月　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | ②性別　　　　男 ・ 女 | ③生年月日S・H　　年 　 月 　 日 |
| ④住所　　〒　　　-　　　 |
| ⑤連絡先　自宅（　　 　-　 　　-　 　　　）　携帯電話（ 　　　-　 　　　-　 　　　） |
| ⑥現在の職業1.大学・短大・専門学校生　　2.退職された教員　　3.社会人（職業：　　　　　　）4.非常勤講師・指導助手（学校名：　　　　　　　　　　　　　　　）5.その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑦在学中の学校（⑥で１番に該当する方）学校・学部・学科【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】　学年【　　】年 |
| ⑧教員免許の有無（○をつけてください）　1.有　　　2.無　　　※教員免許を有している方は、その写しを添付してください。 |
| ⑨資格・免許等（あれば記入してください） | 自動車運転免許の有・無 | 1.有　・　2.無 |
| ⑩どちらの支援を希望しますか？（○をつけてください）　１．小学生（土曜日）　　２．中学生（水曜日）　　３．どちらでも |
| ⑪どの教科の支援を希望しますか？（○をつけてください。複数回答可）　小学生：1.国語　2.社会　3.算数　4.理科　5.その他（　　　　　　　）　中学生：1.国語　2.社会　3.数学　4.理科　5.英語　6.その他（　　　　　　　） |
| ⑫塾講師、家庭教師の経験がある方は、内容をお書きください　□塾 講 師 経験年数　【　　　　】　　教科・内容【　　　　　　　　　　　　】　□家庭教師　 経験年数　【　　　　】　　教科・内容【　　　　　　　　　　　　】 |
| 【市教委記入欄】 |

※この登録申請書に御記入いただいた個人情報は、他の目的では一切使用いたしません。

この登録申請書は、ＦＡＸまたは郵送で送付してください。受付後、さくら市教育委員会から改めてご連絡を差し上げます。

さくら市教育委員会事務局　生涯学習課　担当：髙瀬

〒３２９-１４９２　さくら市喜連川４４２０番地１

ＴＥＬ　６８６－６６２１　　ＦＡＸ　６８６-５３６８

ＦＡＸ　６８６－５３６８