

令和8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氏名 <small>ふりがな</small> 〒 _____	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 (〇をつけてください) 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? (〇をつけてください) 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? (〇をつけてください。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 <input type="checkbox"/> 塾講師 経験年数 【 _____ 】 教科・内容【 _____ 】 <input type="checkbox"/> 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、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:高瀬
〒329-1492 さくら市喜連川4420番地1
TEL 686-6621 FAX 686-5368