

## 令和6年度千葉県学習サポーター一申込書【追加募集用(1)】

※データ入力、またはボールペン等を用い楷書で記入してください。該当する□を☑にしてください。【記入日 月 日( )】

氏名	ふりがな 氏名					性別	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳) [令和6年4月1日現在]						
現住所	〒( - )						
自宅電話			携帯電話				
E-mail							
教職経験者	直近の勤務校・職名 ( 学校 ・ )						
学生・勤労者等	【大学名(院)・学部名(専攻)・学科名・学年】(記入日現在)						
教育に関わる資格・免許 (取得予定の教員免許も含める)							
年 月							
年 月							
	※所有の場合有効期限を記載						
勤務可能な曜日に○印を記入してください				勤務希望学校種 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校	支援可能教科		
	月曜日	火曜日	水曜日		木曜日	金曜日	<input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 算数・数学
午前可能							
午後可能							
勤務可能地域 可能な市町村を希望する順に1～4まで記入してください。なお、特別な事情等により4まで記入できないときは、「その他」欄に理由等を記入ください。 ※勤務地について、特に伝えたい事等があれば「その他」の欄に記入ください。	葛南地区						
	東葛飾地区						
	北総地区						
	東上総地区						
	南房総地区		( )館山	( )富津	( )木更津	( )君津	
志望動機							
その他 (勤務可能地域等で補足し伝えたいことがあれば記入ください。ただし、記入内容のすべてを約束するものではありません。)							
保護者(本人が未成年の場合のみ記入)					連絡先電話番号		
ふりがな 氏名		現住所 〒( - )					
署名欄 この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。							
令和 年 月 日 氏名					※署名欄は直筆のみ有効。		

## 【個人情報の保護に関して】

記入していただいた個人情報は、「千葉県学習サポーター派遣事業」にのみ使用し、それ以外に使用するものではありません。