学習支援員　申込書

申込日：平成　年　月　日

社会的養護学習支援事業の学習支援員の登録を申し込みます。

※正式な登録は面接選考のうえ行い、後日連絡いたします。

※参加可能曜日・時間、場所については、希望するものに〇をしてください（複数可）

<table>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="4">ﾌﾘｶﾞﾅ

年齢（　　歳）</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="4">自宅：　　携帯：
Mail：</td></tr>
<tr><td>教員資格等
取得済は〇を</td><td colspan="4">教員免許取得済（　　）資格の種類＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
学習支援経験（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="6">活動希望
曜日
時間</td><td>月</td><td>午前 9 時～12 時（　　）</td><td>午後 1 時半～4 時半（　　）</td><td rowspan="5">活動希望
回　数

週＿＿回</td></tr>
<tr><td>火</td><td>午前 9 時～12 時（　　）</td><td>午後 1 時半～4 時半（　　）</td></tr>
<tr><td>水</td><td>午前 9 時～12 時（　　）</td><td>午後 1 時半～4 時半（　　）</td></tr>
<tr><td>木</td><td>午前 9 時～12 時（　　）</td><td>午後 1 時半～4 時半（　　）</td></tr>
<tr><td>金</td><td>午前 9 時～12 時（　　）</td><td>午後 1 時半～4 時半（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="4">備考：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">活動希望
エリア</td><td colspan="2">北摂エリア
（　　）
吹田市
茨木市
高槻市　等</td><td>河内エリア
（　　）
東大阪市
柏原市
羽曳野市　等</td><td>泉州エリア
（　　）
堺市、和泉市
岸和田市
泉大津市
貝塚市　等</td></tr>
<tr><td colspan="4">希望する特定の施設があればお書きください（　　）</td></tr>
<tr><td>施設までの
交通手段</td><td colspan="4">施設まで、ご自身の車等で移動することは可能でしょうか。
・車での移動が可能（　　）、・バイクなら可能（　　）、・不可能（　　）</td></tr>
<tr><td>その他
希望等</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>