

校内別室指導支援員 登録申請書

フリガナ		性別	男・女	写 真
氏 名				
生 年 月 日	S・H 年 月 日 (歳)			
現 住 所	〒			
連 絡 先	自宅Tel ()	携帯 ()	E-mail @	
現在の勤務先又は在席学校 ※ない場合は無記入	事業所名(学校名)			
	業 務 内 容			
最 終 学 歴	年 月	卒・卒見込み		
職 歴				学校教育に関するものに○
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
※資格	教員免許状	取得済み・取得見込み		
	その他の資格	取得済み・取得見込み		

※教員免許状を所持している場合は、必ず記載してください。場合により、資格の証明(コピー)を求められることがあります。

<活動可能な曜日及び時間帯>

	月	火	水	木	金
午 前					
午 後					

※都合の悪い曜日・時間帯に×を記入してください。活動時間は原則として午前9時から午後3時までの6時間で、勤務は午前・午後の1日単位となります。

<自己PR欄> ※勤務する上で配慮が必要な事項等があればあわせて記入してください。

--

※ご登録いただく前に、下記の注意事項を必ずご確認ください。

- 注1) 校内別室指導支援員は有償のボランティア活動です。活動に際して、教育委員会や学校と雇用契約を結ぶことはありません。
- 注2) 本活動中に知り得た個人情報を利用したり、他に漏らしたりする行為は法律で禁じられています。
- 注3) 書類を確認のうえ、各学校の需要数を踏まえてご連絡します。連絡がない場合もありますので、ご了承ください。
- 注4) ご提出いただいた「登録申請書」はお返しいたしませんので、ご了承ください。
- 注5) ご提供いただいた個人情報は、校内別室指導支援員登録に関し必要な事務(名簿登載・小中学校への情報提供等)以外の目的で使用することはありません。
- 注6) 社会保険・雇用保険の適用はありません。活動中の事故・賠償責任については、教育委員会が加入する「学校支援者補償制度」(費用は教育委員会負担)などが適用となります。

署 名 欄	上記の内容を確認し、同意のうえ、校内別室指導支援員の登録申請を行います。 氏 名 (自署)
-------------	---