

令和2年度「千葉県学習サポーターA・B」申込書

学習サポーター (A ・ B)	※希望に○を付けてください。 (どちらも希望の場合は両方に○)
--------------------------	------------------------------------

※ボールペン等を用い、楷書で記入してください。該当する□にレを記入してください。【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2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	

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	支援可能教科
	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 算数・数学 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 英語
午前可能						
午後可能						

勤務可能地区に○をし てください。 希望の市町村や学校名 を記入してください。 ※希望してもその市町 村や学校で採用されな い場合があります。	() 葛南地区	希望の市町村 ()	希望の学校があれば学校名 ()
	() 東葛飾地区	希望の市町村 ()	希望の学校があれば学校名 ()
	() 北総地区	希望の市町村 ()	希望の学校があれば学校名 ()
	() 東上総地区	希望の市町村 ()	希望の学校があれば学校名 ()
	() 南房総地区	希望の市町村 ()	希望の学校があれば学校名 ()

志望動機

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	(自署)

【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、「学習サポーター事業」にのみ使用し、それ以外に使用するものではありません。

記入例

令和2年度「千葉県学習サポーターA・B」申込書

学習サポーター (A ・ B)	※希望に○を付けてください。 (どちらも希望の場合は両方に○)
--------------------------	------------------------------------

※ボールペン等を用い、楷書で記入してください。該当する□にレを記入してください。【記入日2月21日(金)】

氏名	ふりがな	ちばさき	性別
	氏名	千葉彩季	女
生年月日	昭和・(平成)9年11月15日生 (22歳) [令和2年4月1日現在]		
現住所	〒(260-8662) 千葉市中央区〇〇町1-1		
自宅電話	043-223-****	携帯電話	090-****-****
E-mail	chiba.pref@*****.co.jp		

教職経験者	直近の勤務校・職名 (令和〇年度 〇〇市立〇〇中学校 ・ 教諭) (これまでの経験を簡潔に) 小学校教諭を30年送り、令和元年度退職。国語の研究に長く関わってきた。
-------	---

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) 〇〇大学△△学部□□学科 4年 / 塾講師 ※「ちば!教職たまごプロジェクト」、教育実習等を実施した場合は記載してください。
---------	---

教育に関わる資格・免許 (取得予定の教員免許も含める)

R2年3月	小学校教員免許(一種)、中学校教員免許(国語一種)、高等学校教員免許(国語一種) 取得見
年月	

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	指導可能教科	
	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日			金曜日
午前可能	(未定の場合は空欄のまま、決まり次第連絡してください)					(○) 小学校 () 中学校	<input checked="" type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 算数・数学 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 英語
午後可能							

勤務可能地区に○をしてください。希望の市町村や学校名を記入してください。※希望してもその市町村や学校で採用されない場合があります。	() 葛南地区	希望の市町村 ()	希望の学校があれば学校名 ()
	() 東葛飾地区	希望の市町村 ()	希望の学校があれば学校名 ()
	(○) 北総地区	希望の市町村 (成田市)	希望の学校があれば学校名 (成田小学校)
	() 東上総地区	希望の市町村 ()	希望の学校があれば学校名 ()
	() 南房総地区	希望の市町村 ()	希望の学校があれば学校名 ()

志望動機

将来小学校の教員を志望しており・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・。

これまで学んだことを生かして、子供たちに寄り添うような・・・・・・・・・・。

新型コロナウイルス感染症対策のため、学校現場が大変なことになっているのではと思
い・・・・・・・・・・、少しでも子供たちや学校のために役に立てばと考え・・・・・・・・・・。

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 2 年 7 月 15 日 氏名	千葉 彩季 (自署)

【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、「学習サポーター事業」にのみ使用し、それ以外に使用するものではありません。