

令和2年度「千葉県学習サポーターB」申込書

学習サポーター B	
------------------	--

※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○を記入してください【記入日 月 日()】

氏名	ふりがな		性別
	氏名		
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	特に指導ができる教科・内容
種	月曜日	火曜日	水曜日
	木曜日	金曜日	
午前可能			
午後可能			
	() 中学校		
	() 高等学校		
希望する学校			
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	現住所 〒 (-)		
氏名			
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B」申込書

学習サポーターB

※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○を記入してください。【記入日2月21日(金)】

氏名	ふりがな 氏名	ちばさき 千葉彩季	性別 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」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	中学校教員免許(国語一種)、高等学校教員免許(国語一種) 取得見込					
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 () 中学校 () 高等学校	特に指導ができる教科・内容 国語、英語の指導は特に可能、またICT関係は得意			
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)					
午後可能						
希望する学校	県立〇〇高等学校					
志望動機 将来高等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。