

サポートチーム播磨

「学生スクールサポーター」登録申込書

申込日 令和 年 月 日

1	ふりがな					写真貼付 簡易なもので結構 です 縦4cm×横3cm	
	お名前	(男・女)					
2	生年月日	平成	年	月	日		生
3	現住所	〒 —					
4	他連絡先 住所	〒 —				(現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入)	
4	連絡先					(自宅・携帯)	
	TEL					(自宅・携帯)	
5	大学名	大学	学部	学科	年		
5	実習経験	○あり	活動学校名	立	校		
	学生ボランティア 活動等の 経験	○なし		立	校		
6	活動 可能日	1.日曜	2.月曜	3.火曜	4.水曜	5.木曜	6.金曜
	時間帯	7.土曜	8.不定期	1. 制限なし 2. (: ~ :)			
7	交通手段	1. 公共交通機関 2. 自家用車 3. その他 ()					
8	支援できる 内容						
9	資格・免許・特技等があれば、ご記入ください。						

※個人情報については、播磨町教育委員会地域学校教育課が管理し、他の目的に使用しません。