

(様式1)

名張市学生教育サポーター 登録票

令和 年 月 日

名張市教育委員会	＜希望活動場所＞ * 希望する活動場所に○をつける		ふりがな	※番号
		・ぱりっ子チャレンジ教室	名 前	
		・小中学校(学校名:)		
		・適応指導教室		
活動日(可能な曜日に○をつける・複数可)			男・女 (いずれかに○)	
月曜・火曜・水曜・木曜・金曜				
活動期間や活動日に関する詳しい記述 (例: 4月1日から9月30日まで活動可能 ただし、6月1日から6月8日までは試験期間で活動不可)				
最寄り駅	近鉄	駅	降車駅	※ 近鉄 駅

大学名		学部名	
学科名		学 年	
住 所	〒		
携帯電話		固定電話	
生年月日	年	月	日 歳
教育ボランティアの経験の有無(ある場合は具体的に記入のこと)			
有 ・ 無			
＜小中学校での活動を希望した場合＞			
配置校	※		

※欄(太枠)は、教育委員会で記入