

*この登録情報は、必要に応じて墨田区立小・中学校に提供することがあります。御承知おきください。

すみだスクールサポートティーチャー 登録票		作成 年月日	年 月 日					
フリガナ			生年月日	昭和			年 月 日	
氏名				平成			年 月 日	
			性別	男	・	女	年齢	歳
住所	〒 - -			最寄り駅	線			
					駅			
連絡先	自宅電話	- -		携帯電話	- -			
	メール							
学歴・職歴	学校名						年生在籍 年度卒業	
	現職							
	前職							
免許・資格等				年 月	取得済 取得見込			
				年 月	取得済 取得見込			
				年 月	取得済 取得見込			
希望校種	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校							
活動可能な時間帯	*活動可能な時間帯に を入れてください。(具体的な時間を空欄にご記入いただいても結構です。)							
	曜日	月	火	水	木	金	土	
	午前	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
希望事項等	*活動範囲や支援内容について、希望がある場合はご記入ください。 (お子様が区内小・中学校に通学している場合、原則その学校での活動はできません。)							
学生ボランティア希望	【学生ボランティア】 対 象：教員を目指す大学生または大学院生等 内 容：授業支援や校務手伝い(教員としての職務を実践的に学ぶ機会とする) 謝 礼：1回あたり1,000円(原則週1回) 活動時間：授業時間帯 学生ボランティアを希望する場合には、以下の欄に を入れてください。							
	<input type="checkbox"/> 学生ボランティアの活動を希望する。							
決裁	担当	係長	所長	面接結果等				
	/							