

令和 年度 大山崎町 教育活動サポーター登録用紙

(令和 年 月 日提出)

氏名	(ふりがな)	生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日生
			<input type="checkbox"/> 平成			
住所	〒	電話 番号	<input type="checkbox"/> 自宅	-	-	
			<input type="checkbox"/> 携帯			
メール アドレス	@					

資格・免許・特技・趣味
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>教育活動サポーターとしてあなたができること（□にレ点印を付ける） ※複数可</p> <p><input type="checkbox"/> 子どもたちが安全に過ごせるよう見守ること</p> <p><input type="checkbox"/> 学習(宿題等)の手伝い、指導をすること</p> <p><input type="checkbox"/> 遊び(ゲーム・工作等)の指導をすること</p> <p><input type="checkbox"/> スポーツの指導をすること</p> <p><input type="checkbox"/> その他(.....)</p>
<p>本人の希望したいこと</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>健康状態</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>備考（事務局記入欄）</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>