

「学力向上支援サポーター」登録票

以下、必要事項を記入してください。

(登録日 年 月 日)(指導部記入)

ふりがな	生年月日		性別	(写真貼付欄) 大きさ:縦4cm×横3cm 				
名前	年 月 日	(歳)						
住所等	(〒 -)							
	(自宅からの最寄り駅 : 線 駅)							
	線 駅)							
	線 駅)							
	(連絡先電話番号 : (自宅・携帯)							
学歴・職業等	<input type="checkbox"/> 最終学歴 (在学中の場合は、学校名、学年を記入 卒業の場合は最後に「卒」を記入)							
	<input type="checkbox"/> おもな職歴等		【該当するものに○】 () 教職退職者 () 学 生 () その他					
	<input type="checkbox"/> その他(大阪市の実施事業への従事歴等)		【該当するものに○】 () 委員会登録者 () 学校登録者					
現在他で活動しているもの	1 非常勤講師 2 特別支援教育サポーター 3 地域指導員(「いきいき」活動) 4 理科補助員 5 学びサポーター(他校) 6 学校元気アップ地域本部事業ボランティア 【該当するものの番号に○】 7 区の事業に係る有償ボランティア 8 その他()							
登録希望	活動の種類 校 種	・学びサポーター ・理科補助員 ・学力向上有償ボランティア ・小学校 ・中学校 ・どちらでもよい		【該当するものに○】				
希望理由								
活動希望日	活動可能曜日に○をつけ、時間も示してください。(記入例を参考)							
	時刻	曜 日	月	火	水	木	金	記入例 月
	17:30							1日当たりの交通費相当額の上限額は480円として設定されています。「学力向上支援サポーター」として活動されるにあたって、以下の1~4の中から必ず1つを選んで○をつけてください。 1 () 1日当たりの交通費相当額の上限額が設定されていても、不足分は金額にかかわらず自費で負担する。 2 () 1日当たりの不足分の交通費負担額が500円以上1000円以下の学校ならば、活動してもよい。 3 () 1日当たりの不足分の交通費負担額が500円未満の学校ならば、活動してもよい。 4 () 支給される1日当たりの交通費額相当の上限額の範囲内でおさまる学校を希望する。
	18:00						↑	
	18:30							
	19:00						↓	
	19:30							
	20:00						2H	
	20:30							
	21:00							

※記入していただいた個人情報は、本市事業の遂行に必要な範囲でのみ使用します。

