

学習支援  
ボランティア

令和6年度 大阪市教育支援センター 学習支援ボランティア 登録申込書

<b>写 真</b> (4cm×3cm) 上半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に 撮影したもの	ふりがな		登録番号
	名 前		※
	生年月日 (記入時点の年齢)	平成 年 月 日生 (満 歳)	

**住 所** 現住所欄は郵便物が届くように正確に記入してください。連絡先欄は連絡先が現住所と同じ場合は記入不要です。

ふりがな			
現住所	〒		様方
	電話 ( )	・携帯 ( )	
	mail	・最寄り駅 ( ) 駅	
ふりがな			
連絡先 (帰省先等)	〒		様方
	電話 ( )		

**学 歴** 高等学校以上について記入してください。

期間( 年 月～年 月)	学校・学部・学科名等

**志望動機**

--

**勤務可能 時間帯**

毎日・月・火・水・木・金・( )時～( )時・その他( )
-------------------------------

私は、大阪市教育支援センター学習支援ボランティアとして登録したいので申し込みます。  
なお、申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

本人署名

(本名で自署してください)