

(様式4 [第6条関係])

学び・生活サポーター登録申請書兼口座振替申出書

年 月 日

フリガナ	
氏 名	(年 月 日生)

現 住 所	〒
電 話 番 号	(携帯電話)
メールアドレス	

登 録 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
---------	---------------

年 月	学 歴 ・ 職 歴
・ ~ ・	
・ ~ ・	
・ ~ ・	

○希望する分野の活動（いずれかに○）

学習支援	生活相談	両方可能
------	------	------

○希望する活動内容

--

○活動可能時間帯について

--

○免許や資格があれば記入してください。

--

- ☐ サポーター配置を希望するこどもの居場所、大阪市立の小学校及び中学校に、事業目的の範囲内で上記情報を提供することに同意します。

振込先口座	銀行・金庫	支店・出張所	普通・当座
	口座番号		口座名義（カナ）