**上三川町地域未来塾　学習支援員　登録票**

　　年　　 月　 　日

上三川町地域未来塾　学習支援員に登録します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 性別 | 男・女 | 写真を添付願います。 |
|  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 生 |
| 現住所 | 〒　　　― |
| 電話番号 | 自　宅（　　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　　） 携　帯（　　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　　） |
| e-Mail | 　　　　　　　　　　　＠ |
| 応募の動機 |  |
| 活動できる時期に○を | 夏休み ・ 冬休み ・ 春休み ・ いつでも ・ その他（　　　　　　　） |
| 活動できる曜日に○を | 月曜日 ・ 火曜日 ・ 水曜日 ・ 木曜日 ・ 金曜日 ・ 土曜日 ・ 日曜日 |
| 支援可能な科目に○を | 国　語　・　数　学　・　英　語　・　理　科　・　社　会 |
| 備　考 | 大学生 ・ 退職された先生 ・ 塾講師 ・ 地域の方 ・ その他（　　　　　）※ いずれかに○をつけてください。 |
| 自己ＰＲ |  |
| 活動に際して配慮して欲しいこと |  |
| 町教育委員会記入欄 | * 記入しないでください。
 |

※この申込票にご記入いただいた個人情報は、他の目的には一切利用いたしません。

※この募集は学習支援員の登録をするためのものですので、応募された方すべてが活動していただけるとは限りませんので、ご了承ください。

※申込票は、郵送又は電子メールでご提出ください。

※お申込受付後、上三川町教育委員会から追ってご連絡いたします。

　 お問合せ・お申込先

上三川町教育委員会事務局　生涯学習課　生涯学習係

　　　〒329-0611　栃木県河内郡上三川町上三川４１７３番地１　上三川町ORIGAMIプラザ内

　　　　　　電話： ０２８５－５６－９１５９

　　　　　　e-Mail：　gakusyu01@town.kaminokawa.lg.jp