

学習等サポートスタッフ登録申込書

西条市教育委員会事務局
学校政策課長 様

西条市放課後児童健全育成事業における学習等サポートスタッフについて、
下記の内容で登録を申し込みます。

記 入 日	令和 年 月 日
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
性 別	男性 ・ 女性
現 住 所	〒 —
電話番号 (自宅)	— —
電話番号 (携帯電話)	— —
現 職	
希望する 児童クラブ	1. 西条 2. 神拝 3. 大町 4. 玉津 5. 飯岡 6. 神戸 7. 橘 8. 禎瑞 9. 氷見 10. 壬生川 11. 周布 12. 吉井 13. 多賀 14. 国安 15. 吉岡 16. 三芳 17. 楠河 18. 庄内 19. 丹原 20. 徳田 21. 田滝 22. 田野 23. 中川 24. 小松 25. 石根
その他 (自由記入欄)	

*履歴書を添付してください。