令和　　年　　月　　日

足立区スクールアシスタント(介助員)採用申込書

ふりがな		性　別	写　真 3㎝×4㎝
氏　　名		（　　）	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳）		
住　　所	〒　　ー		
交　　通	線　　駅より バス・徒歩　　分		
電話番号	自宅　　ー　　ー 携帯　　ー　　ー		
勤務希望校	小学校　・　中学校　・　どちらでも		
勤務可能な曜日・時間 （可能な曜日を〇で囲み、時間帯を記入）	全日　　時　　分 ～　　時　　分 月曜　　時　　分 ～　　時　　分 火曜　　時　　分 ～　　時　　分 水曜　　時　　分 ～　　時　　分 木曜　　時　　分 ～　　時　　分 金曜　　時　　分 ～　　時　　分 土曜　　時　　分 ～　　時　　分		
扶養範囲内の勤務 （希望の場合は〇で囲んでください）	希望		
同行の可否	宿泊学習　可・不可	行事支援　可・不可	
志望の動機			
特技・資格			
支援・介助歴 （例を参考に記入）	時期　　機関　　内容 例）平成 30 年４月から９月　〇〇小学校　肢体不自由児童の介助		
そ　の　他 （登録にあたって特に知らせておきたいことがあれば記入してください）			
応募のきっかけ （複数回答可）	□区のホームページ　□区公式 Twitter　□チラシ・ポスター □学校の紹介　□知人の紹介　□その他（　　）		

※この情報は、スクールアシスタント(介助員)を必要とする区立小・中学校長へ提供いたします。