

## 足立区スクールアシスタント(介助員)採用候補者名簿登載申込書

ふりがな				写 真 3 cm × 4 cm
氏 名	(男・女)			
生年月日	昭和・平成	年	月 日 ( 歳)	
住 所	〒 —			
交 通	線	駅より	バス・徒歩	分
電話番号	自宅	—	—	
	携帯	—	—	
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○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
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 ○○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)	<input type="checkbox"/> 区のホームページ	<input type="checkbox"/> 区公式 Twitter	<input type="checkbox"/> チラシ・ポスター	
	<input type="checkbox"/> 学校の紹介	<input type="checkbox"/> 知人の紹介	<input type="checkbox"/> 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。