

## 箕面市教育委員会「学力向上ボランティア」登録カード

ふりがな		登 録 日	平成	年	月	日																		
氏 名		携 帯 電 話	(	)	—																			
大学・学部		回 生	学籍番号																					
現 住 所	〒 — 電話 ( ) —																							
現住所への 最寄り駅	_____線 _____駅 または _____線 _____駅																							
緊急連絡先住所	〒 — 電話 ( ) —																							
教員免許の教科																								
得意な教科	<input type="checkbox"/> 国語 ( <input type="checkbox"/> 習字 ) <input type="checkbox"/> 社会 ( 地理・歴史・公民 ) <input type="checkbox"/> 理科 ( 生物・化学 ) <input type="checkbox"/> 算数・数学 <input type="checkbox"/> 英語 ( 中学校 ) <input type="checkbox"/> 音楽 ( 器楽・声楽 ) <input type="checkbox"/> 図画・工作 <input type="checkbox"/> 技術・家庭 <input type="checkbox"/> 保健体育 ( 実技 : _____ )																							
得意なスポーツ																								
特 技																								
希望する校種	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校																							
希望する地域	第1希望 学校	第2希望 学校	第3希望 学校																					
希望する曜日 希望する時間帯 (複数可)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td>月</td> <td>火</td> <td>水</td> <td>木</td> <td>金</td> </tr> <tr> <td>午前</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>午後</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>							月	火	水	木	金	午前	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	月	火	水	木	金																			
午前	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
希望する活動内容 (支援可能なもの すべてにチェック)	<input type="checkbox"/> 各教科指導の補助 ( 個別指導・授業補助・実験実習補助・実技指導補助等 ) <input type="checkbox"/> 学校裁量時間 ( 朝学習 / 放課後学習 ) における学習指導の補助 <input type="checkbox"/> 生徒指導・進路指導における補充学習の補助 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) <input type="checkbox"/> 他 : 自由に記入してください↓																							

※この登録カードは個人情報として適切な管理・保護に努め、学力向上ボランティアに関する調整・案内以外には利用しません。