様式第３（第１３条関係）

小牧市学習支援事業「駒来塾」学習サポーター登録申込書

（宛先）小牧市長

提出日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | | 生　年　月　日 | | |
| 氏　　名 |  | 男･女 | | Ｓ・Ｈ 　年　　月　　日生  （年齢：満　　　　歳） | | |
| 住　　所 | 〒　　　　　　－ | | | | | |
| 電話番号  （自宅） |  | | 携帯電話  緊急連絡先 | |  | |
| E-mail  アドレス |  | | | | | |
| 勤務先又は学校名(学部･学科) |  | | | | | |
| 希望勤務地 | なし ( 市内どこでも可 )  あり⇒( 桃花台方面　名鉄小牧線沿線方面　北里・西部方面 ) | | | | | |
| ○応募動機、免許・資格・履歴で参考になるものがありましたらご記入ください。 | | | | | | |
| ※１　学習サポーターは、学習支援事業「駒来塾」の学習支援員の補助を行  います。  ※２　個人番号登録届の提出が必要となります。  備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。 | | | | | |