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　振込依頼書個人番号登録届の提出が必要となります。（後日）備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。 |