

学習チューター登録申請書

年 月 日

(宛先) 小牧市教育委員会



学習チューターへの登録を申請します。

氏 名		生年月日	S・H 年 月 日 (歳)	
住 所	〒 -			
連 絡 先	() -	携帯電話	() -	
大 学 名 (学部・学年)	大学 学部 学科 年生			
趣味・特技				
派遣希望 (希望するチューターに○を付けてください。)	授業支援チューター	幼稚園		
		小学校		
		中学校		
	日本語支援チューター	幼稚園		
		小学校		
		中学校		
希 望 日	毎週 曜日 (時 分 ~ 時 分) 毎週 曜日 (時 分 ~ 時 分)			
移動手段	自家用車 (原付) 公共交通機関 自転車 徒歩			

学習チューターの謝礼は、下記の口座に振り込んでください。

振込金融機関	預金種別	口座番号	口座名義 (本人に限る)
	普通 当座		フリガナ
支 店 名			漢字

本人よりボランティアの登録があり、
健康面・意欲等適切であると認めます。

印