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

写　真

学習チューターへの登録を申請します。

氏　　名		生年月日	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		ﾌﾘｶﾞﾅ
支　店　名			漢字
	当座		

健康面・意欲等適切であると認めます。

印