

鎌倉市まなびばサポーター申込書

|                            |  |      |           |                                                                                          |       |
|----------------------------|--|------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ふりがな                       |  | 性 別  |           | 昭和 年 月 日生<br>平成 歳                                                                        |       |
| 氏 名                        |  |      |           |                                                                                          |       |
| ふりがな                       |  |      |           | <div>写真<br/>上半身・脱帽・正面向き<br/>最近6ヶ月以内に撮影<br/>たて4cm・よこ3cm<br/>裏面に氏名を記入<br/>(スナップ写真不可)</div> |       |
| (〒 - )<br>住 所：             |  |      |           |                                                                                          |       |
| 電 話 番 号： - -               |  |      |           |                                                                                          |       |
| メールアドレス：                   |  |      |           |                                                                                          |       |
| 学 歴<br>(最終学歴は必ず記載してください)   |  |      |           |                                                                                          |       |
| 在 学 期 間                    |  | 区 分  | 在学<br>年数  | 学 校 名                                                                                    |       |
| 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで |  |      |           |                                                                                          |       |
| 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで |  |      |           |                                                                                          |       |
| 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで |  |      |           |                                                                                          |       |
| 職 歴                        |  |      |           |                                                                                          |       |
| 在 職 期 間                    |  | 在職年数 | 勤 務 先 名 称 |                                                                                          | 所 在 地 |
| 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで |  |      |           |                                                                                          |       |
| 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで |  |      |           |                                                                                          |       |
| 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで |  |      |           |                                                                                          |       |
| 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで |  |      |           |                                                                                          |       |
| 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで |  |      |           |                                                                                          |       |
| 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで |  |      |           |                                                                                          |       |
| 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで |  |      |           |                                                                                          |       |
| 賞 罰                        |  |      |           |                                                                                          |       |
| 年 月                        |  | 内 容  |           |                                                                                          | 機 関   |
| 昭・平・令 年 月                  |  |      |           |                                                                                          |       |

# 免 許 ・ 資 格

| 名 称 | 取 得 年 月 日 | 取 得 機 関 |
|-----|-----------|---------|
|     |           |         |
|     |           |         |
|     |           |         |

<まなびばサポーターとして従事することを志望した理由>

-----

-----

-----

-----

<自己 PR>

-----

-----

-----

-----

<不登校未然防止・不登校児童生徒支援において大事であると思うことをお書きください。>

-----

-----

-----

-----

<健康状態>

-----

<鎌倉市立小中学校に在籍・在勤する家族の有無（いずれかに○）>

有 ・ 無

※「有」の場合は家族が在籍する学校名を記載してください（ ）

私は応募要項に掲載してある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

また、鎌倉市教育委員会会計年度任用職員として採用されたときは、日本国憲法及び法律を尊重し、誠実かつ公正に職務に従事することを誓います。

令和 年 月 日

氏 名  
(自署)