(様式1)

富士吉田市教育委員会

学校教育支援者の登録申込書

(申込日) 令和 年 月 日

フリガナ 氏 名	印	性別	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 生	年齢	歳
住 所	〒 —	その他 連絡方法	携帯等
保有免許状	・教員免許状【 】 ・その他の免許状【 】		
希望校種	小学校 ・ 中学校 ・ どちらでもよい		
希望活動 (□に✓をして ください。 複数選択可)	☐ 市単教諭 ※教員免許状所有必須 所有免許状の写しを一部添付 ☐ 特別支援教育支援員 (7.0H または 5~6.0H 勤務) ☐ 学校図書館司書 (7.0H) ☐ 学力向上支援スタッフ (週 20H 未満) ※教員免許所有者または教員志望学生 ☐ スクール・サポート・スタッフ (放課後 1.0H~2.0H) ☐ 養護士 (7.0H) ☐ 学校用務員 (7.0H) ☐ 外国語の通訳や日常活動の支援【通訳できる言葉 語】		
小・中学校での 支援経験の有無	☐ あり [経験内容:] ☐ なし		
学校での指導経 験の有無	(具体的に)		
活動可能な 日時・条件等			
親族確認	ご親族(子・甥姪・兄弟姉妹・孫)で市立小中学校に在籍する方いますか。 ☐ いない ☐ います (学校名: 学年:) (学校名: 学年:)		

※ 人材バンク登録後、欠員等により採用予定が生じた際にご連絡いたします。

※ 採用となった場合は富士吉田市教育委員会 会計年度任用職員として任用いたします。

お問合せ・申込書の提出先
富士吉田市教育委員会 学校教育課
富士吉田市下吉田 6-1-1 (市役所東別館4階)