**（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）

TEL　0555-23-1765／FAX　0555-22-6551