

「特別支援学級学習支援員」登録票

宝塚市教育委員会 学校教育課

年 月 日

業務上、知り得た情報等は、一切第三者に口外しません

ふりがな			
名 前	生年月日		年 月 日生 (満 才)
ふりがな	(〒 -)		
住 所			
電話番号		携帯電話	
FAX番号		メール アドレス	
所属			
免許等 (見込み含む)			
希望曜日 希望時間 (いくつでも)	<input type="checkbox"/> 月曜午前	<input type="checkbox"/> 月曜午後	<input type="checkbox"/> 火曜午前 <input type="checkbox"/> 火曜午後 <input type="checkbox"/> 水曜午前 <input type="checkbox"/> 水曜午後 <input type="checkbox"/> 木曜午前 <input type="checkbox"/> 木曜午後 <input type="checkbox"/> 金曜午前 <input type="checkbox"/> 金曜午後 <input type="checkbox"/> 休業日・長期休業中 ()
希望学校	良元小・宝塚第一小・小浜小・宝塚小・長尾小・西谷小・仁川小・西山小 売布小・長尾南小・末成小・安倉小・長尾台小・逆瀬台小・美座小・光明小 末広小・丸橋小・高司小・安倉北小・すみれガ丘小・山手台小・中山台小 宝塚第一中・宝塚中・長尾中・西谷中・宝梅中・高司中 南ひばりガ丘中・安倉中・中山五月台中・御殿山中・光ガ丘中・山手台中 ※いずれかに○印をつけてください。		
交通手段			
振込口座	普通・当座	銀行 口座番号 ふりがな 口座名義	支店