受付No.

## 学習支援ボランティア登録申請書

ふりがな	こう	こう まなぶ	),	La pe	- F	4			]			
名前		高校 学		性別	男	生年月	日 平成	;11年10月1日				
住所	〒790-△△△							1				
	松山市△△△町△△−△△								   			
電話番号	090-ΔΔΔΔ-ΔΔΔ								経急時に連絡がとれる電話番号を記入してください。			
メールアドレス	$\triangle \triangle $							]				
所属大学	〇〇大学							]				
学部•研究科	〇〇学部							]_				
学科•専攻	〇〇学科								主な免許状を一つ記入してください。 免許状を取得する予定のない方は、記入不要です。			
学年	4回生									▲ 「左の免許状の取得日(見込み日)を記入してください。		
所有教員免許 状(見込み)	高等学校教諭1種免許状(英語)取得(				見込み)年月日 令和 4年 3月			令和 4年 3月		免許状を取得する予定のない方は、記入不要です。		
希望教科•科目	第1希望	————— 英語	第2希望		国語	i 第	第3希望			希望する教科・科目を記入してください。		
希望校	いずれでもよい								松山中央高校又は伊予高校と記入してください。 どちらも可能な場合は「いずれでもよい」と記入して下さ			
交通手段	バス								主な交通手段を記入してください。			
希望内容	期間 令和3年					9月~令和4年3月				天候等の事情により交通手段が変わることは問題ありません。交通費申請の際に、実際に利用した交通機関で手続きをしてください。ただし、徒歩又は自転車は、支給対象となりません。		
	曜日				調整可能					TO THE STATE OF TH		
	時間帯					調整可能				「曜日」及び「時間帯」について、希望がある場合は記入してください。学校との話し合いにより、調整が可能な場合は「調整可		
	活動内容 教材のデジタル化								$\int$	能」と記入してください。		
その他	〈特記事項〉									希望する活動がある場合は、要項又は概要を参考に記入してください。最には、学校との話し合いで決定します。 希望する活動内容が未定で、学校との話し合いをとおして決めようと考える場合は、「調整可能」と記入してください。		
			申込日			<u></u>	↑和3年8月5Ⅰ	∃	<u></u>	記入日を記載してください。		
(あて先) ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	▼	七:首 如 <del>二</del> ++	·						-			
変媛県教育	育委員会事務局 <b>持</b>	<b>恒</b>	(教育誄						•	自署してください。押印も忘れないようご注意く ださい。		
		署名	名又は記名押	印			高杉	学 印	<u> </u>	12.50%		