

申込日 令和 年 月 日

読書活動協力員登録申込書

希望する校種	①小 [週4日 10:00-15:15] , ②中 [週2日 12:30-17:00] , ③どちらでもよい			
現住所	〒 -		(写真貼付) 横3cm×縦4cm程度 6か月以内のもの	
ふりがな	TEL () 携帯 ()	性 別		
氏 名	年 月 日生 ()歳			
取得年月日	主な資格等(教育, 図書館, パソコンに関するもの)			
資格等				
最 終 学 歴				
在学期間		学校名	学部名	卒業, 修了の別
年 月 日から	年 月			
年 月 日まで				
主 な 職 歴				
在職期間		勤務箇所	職名	
年 月 日から	年 月			
年 月 日まで				
年 月 日から	年 月			
年 月 日まで				
年 月 日から	年 月			
年 月 日まで				
年 月 日から	年 月			
年 月 日まで				
志望動機 自己PR				
勤務可能日	(記入例) 月火水木金いずれも可 月・木・金のみ可 など			
通勤手段	(記入例) 電車, バス, バイク, 自転車 など			
その他	ご子息や親戚等が高槻市立小中学校に通っている場合等は学校名を記入ください。			

※ボールペンで記入すること。(修正テープ, 消えるペン等は不可)

【教育指導課記入欄】

受付日: 月 日() 受付者:() 備考: