

# 大田区立小中学校特別補助員 登録申込書

令和 年 月 日

写真貼付位置

- 1 縦36～40mm  
横24～30mm
- 2 本人単身胸から上
- 3 裏面に氏名記入
- 4 裏面にのりづけ

以下のとおり、学校特別補助員登録を申し込みます。

ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 歳)		
住 所	〒 _____		
電話番号	自宅 _____	携帯 _____	
希望する 地域・校種 (複数可)	小・中・どちらでも 大森・調布・蒲田 地区 大田区全域 その他 [ _____ ]		
自転車・ バイク利用	有 ・ 無		
最終学歴	年 月～ 年 月		
資格・免許	年 月：	年 月：	
職 歴	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
健康状態			
そ の 他 自由記入欄			