

スクールライフサポーター 面接調書

番号:

令和 年 月 日

氏名	昭和 生年月日 年 月 日(歳) 平成		
住所	〒 - 電話()- - 携帯()- -)		
現在の勤務地		通勤手段 ※可能なものに○を	(自家用車・バス・自転車)
勤務地区 および学校	※条件がある場合、具体的に記入してください。 (どこでもよい／条件あり)		
勤務校種	※条件がある場合、具体的に記入してください。 (どちらでもよい／小学校／中学校)		
近親教職員勤務校 および氏名 (三親等内) ※市内の小中学校に 勤務の場合のみ	勤務校および役職	続柄	氏名
こどもの就学先 ※市内の公立幼稚園、 小学校、中学校に 在籍の場合のみ	在籍校および学年	続柄	氏名
スクールライフサポーターに応募した理由			
どのような支援を考えていますか。			
備考			