

スクールライフサポーター 面接調書

番号:

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名	昭和 年 月 日 平成 生年月日		
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			