2026年度（令和8年度）　明石市居場所サポーター（児童生徒支援員）登録用紙

(1/2)　　記入日　　年　　月　　日

名前	ふりがな	性別	年齢※ 歳	生年月日　S･Hのどちらかに〇を入れて下さい S ・ H 年　月　日生	
現住所	〒　　ー　　電話（　　）　　ー				写 真 縦4cm×横3cm 申し込み前3か月以内に撮影のもの
連絡先	〒　　ー　　電話（　　）　　ー				

	学校名	学部	学科	在学期間		修業年数等
学歴※				自　年　月　日 至　年　月　日	年制	卒　業
				自　年　月　日 至　年　月　日	年制	卒　業
				自　年　月　日 至　年　月　日	年制	卒業・卒業見込・中退

	勤務先	所在地	担当内容	在職期間
主な職歴※				自　年　月　日 至　年　月　日
				自　年　月　日 至　年　月　日
				自　年　月　日 至　年　月　日
				自　年　月　日 至　年　月　日

	名　称	取得年月日
所有免許・資格		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日

運転免許	無　・　有　（ 自動車 ・ 自動二輪 ・ 原付 ）

【任用に際し、希望すること（通勤、健康面等）があれば記入ください。なお縁故関係の方が市内幼稚園・小・中学校に勤務又は在学等している場合は学校名を記入ください。配置される学校を決定する際に、参考にします】

※「年齢」については、令和8年3月末時点の年齢を記入してください。
※「学歴」については、中学校卒業後の学歴を記入してください。
※「主な職歴」については、現在の職歴を一番上にして、順に遡って記入してください。

名前(　　)

【自己PR】　＊性格、長所、短所、趣味、特技等

【志望動機】

【居場所サポーター(児童生徒支援員)として頑張りたいこと】