

令和4年度 明石市学生スタッフ登録用紙

名 前	(ふりがな)		
生 年 月 日	昭和・平成	年 (西暦	年) 月 日 () 歳 ※年齢は、令和5年3月31日現在の年齢を記入
現 住 所 (連絡先)	住 所	〒 -	
	電 話 番 号	() -	
	携 帯 番 号 (本人)	() -	
緊 急 時 連 絡 先	住 所	〒 -	
	電 話 番 号	() -	
大 学 名 等	大 学	学 部	学 科 年
ボランティア 経 験 歴	有 ・ 無	有の場合 その内容	
取 得 予 定 資 格 等			
現 在 取 得 済 資 格 等			
学 歴	昭和・平成	() 年 () 月 ()	小学校卒業
	昭和・平成	() 年 () 月 ()	中学校卒業
	昭和・平成・令和	() 年 () 月 ()	高等学校卒業
特 技		趣 味	
現在の部活動等			
部 活 動 歴	中学校	高等学校	
希 望 ス タ ッ フ	(1) スクールフレンド () (2) 外国語活動支援スタッフ () (3) 特別支援教育サポーター () (4) メンタルフレンド () ※希望する学生スタッフの () 内に○をつけてください。複数希望の場合は、希望順位を記入してください。		
希 望 校 種	小学校 ・ 中学校 ・ どちらでもよい		
活動可能日時	※できるだけ詳しく記入してください。		
希 望 ボランティア	(1) 「数学・英語応援団」指導ボランティア () 希望する () 希望しない (2) 「わくわく地域未来塾」指導ボランティア () 希望する () 希望しない ※どちらかに○を必ず記入してください。		
派 遣 校 等 の 要 望	派遣校または地域を希望する () はい () いいえ ◎「はい」の場合の希望校または地域等 () ※「はい」の場合でも、派遣可能人数枠等により要望にそえない場合があります。		

名前	(ふりがな)	希望 スタッフ ボランティア	※希望するスタッフ等は、すべて記入してください。
(1) あなたが学生スタッフを希望する理由、学生スタッフについて感じていること、学生スタッフとしてやってみたいことなどを書いてください。			
(2) 自己PR、自分の性格、力量、一番力を入れてきたこと等を書いてください。			

【登録有効期間】 令和4年4月1日～令和5年3月31日

【提出先】 ・希望スタッフ（1）、（2）、（3）、希望ボランティア（1）については

〒673-8686

明石市中崎1丁目5番1号 明石市教育委員会事務局 学校教育課

TEL：(078)918-5055 FAX：(078)918-5111

・希望ボランティア（2）については

〒673-8686

明石市中崎1丁目5番1号 明石市教育委員会事務局 青少年教育課

TEL：(078)918-5057 FAX：(078)918-5111

・希望スタッフ（4）については

〒673-8686

明石市中崎1丁目5番1号 明石市教育委員会事務局 児童生徒支援課

TEL：(078)918-5096 FAX：(078)918-5135

※本用紙を送付いただくと学生スタッフとして登録いたしますが、派遣については、明石市教育委員会事務局と各学校間で調整が必要なため、派遣できないこともあります。ご了承ください。