たじっこクラブスタッフ登録票

年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日S・H　　　年　　　月　　　日 | 年齢 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　　－ |
| 職業 | 学校名 |
| 電話番号 | 自　　宅：携帯電話： |
| 希望の役割（〇をつけてください） | １　児童の見守り・遊び相手２　学習や伝承遊び等の指導 | 指導できること（左で２に〇をつけた方のみ記入） |
| 申込動機 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 希望の勤務地等をご記入ください |
| 第１希望　　　　　小たじっこクラブ | 第２希望　　　　　小たじっこクラブ |
| 期間 | 　　　　年　　　　月　　　　日～　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 曜日 | 時間～ |

提出先　多治見市教育委員会　教育推進課　多治見市音羽町１丁目２３３番地

多治見市役所駅北庁舎TEL：0572-23-5904（直通）

　　　　または各たじっこクラブ

※各クラブの連絡先は教育推進課ＨＰでご確認ください。

※記載した個人情報については、スタッフ登録の目的以外では使用いたしません。