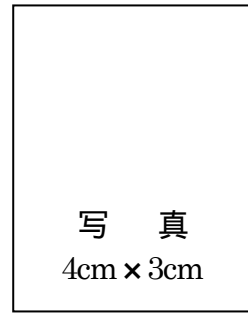


地域教育相談員志願調書

平成 年 月 日現在



ふりがな 氏 名		性 別	
印			
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			
ふりがな 現住所 〒		電話番号 (必ず連絡が取れる番号)	
現住所の学区中学校名		中 学 校	
活動できる曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ いつでも可 (該当するものに をつける)		
活動を希望する 学 校 名	(第1希望) 中学校	(第2希望) 中学校	(第3希望) 中学校
2校配置が可能であるか。 可 ・ 不可		配置校まで 徒歩・自転車・自家用車	
活動を希望する学校に同居家族はいるか		有 (中学校) ・ 無	
志 願 の 動 機 (いじめ ・ 不登校問題に対する考え方を含む。)			
趣味・特技			
健康状態			

記入上の注意

- 1 青又は黒インクで記入すること。
- 2 文字はかい書で記入し、数字は算用数字を使用すること。

