

令和8年度「わくわく地域未来塾」学習支援員応募用紙

		記入日		年 月 日	
ふりがな				生年月日	年 月 日
お名前				(年齢)	( 才)
学 年	(※学生の方) 令和8年4月1日現在 ( ) 年生				
現住所	〒				
電話番号	携帯 電話		-		自宅
FAX番号	-		E-mail アドレス	@	
学 歴	学校名	学部	学科	在学期間	修学年数等
	中学校			自 年 月 至 年 月	3年 卒業
				自 年 月 至 年 月 ( ) 年制	卒業・中退・卒業見込
				自 年 月 至 年 月 ( ) 年制	卒業・中退・卒業見込
主 な 職 歴	勤務先			在職期間	
				年 月 日 ~ 年 月 日	
				年 月 日 ~ 年 月 日	
教 員 免 許	年	月	免許の種類等		取得又は取得見込み
					取得・取得見込み
					取得・取得見込み
活動可能日 (必ず記入してください)	※現時点で活動が可能な見込みの日程等をご記入ください (例: 「毎回可能」 「月2回程度」 「第1・第3土曜日のみ可能」 など)				

志望動機	
自己PR	
備考欄 (ご希望などがある場合は記入してください)	

※ご記入いただいた個人情報は、「わくわく地域未来塾」の実施に関すること以外の目的には一切利用いたしません。

初めて登録される方は、担当者が面談をしますので、お手数をおかけして恐れ入りますが、事前に下記担当までご連絡をいただき、この用紙を提出先窓口までご持参いただきますようお願いいたします。

- 応募が多数の場合には、支援員名簿に登録のみとさせていただき、活動にご参加いただけない場合がありますのでご了承ください。
- 活動にご協力いただく（任用が決まった）ときには、改めてご連絡いたします。

**お問い合わせ・提出先**

明石市 教育委員会事務局 教育企画室 青少年教育担当  
 わくわく地域未来塾担当  
 〒673-8686 明石市中崎1丁目5番1号（市役所分庁舎5階）  
 TEL 078-918-5057 FAX 078-918-5155  
 E-mail wakuwaku@city.akashi.lg.jp

