

※職員番号：

理科観察実験アシスタント登録書

基本情報

記入日(西暦)：

年

月

日

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ※該当の□に✓チェック
名前		TEL	
生年月日 (西暦)	年 月 日 (満 歳)		
E-mail	※メール連絡不可の場合は記載不要		
住所	〒		

支援希望等

応募区分	<input type="checkbox"/> 大学(院)生 <input type="checkbox"/> 退職教員 <input type="checkbox"/> 研究機関・企業等研究者又は技術者 <input type="checkbox"/> その他 ※該当の□に✓チェック
希望活動区域	<input type="checkbox"/> 全区どこでも可 <input type="checkbox"/> 東灘区 <input type="checkbox"/> 灘区 <input type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 兵庫区 <input type="checkbox"/> 北区 <input type="checkbox"/> 長田区 <input type="checkbox"/> 須磨区 <input type="checkbox"/> 垂水区 <input type="checkbox"/> 西区 ※該当の□に✓チェック 【複数選択可】
活動可能曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 ※該当の□に✓チェック 【複数選択可】
活動可能時間	<input type="checkbox"/> 終日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 ※該当の□に✓チェック 【複数選択可】
複数校勤務	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可 ※該当の□に✓チェック
理科観察実験 アシスタント 歴の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※該当の□に✓チェック
兼務・兼業の 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※該当の□に✓チェック ※有の場合()に勤務先・職名を記載 ()

特記事項	
------	--

※登録情報は、神戸市立学校園で活動する人材の紹介の範囲内で利用することとし、本人の承諾なく、他の目的には利用しません。

※ご提出いただいた登録書は返却できませんのでご了承ください。

※登録日から3年間活動実績がない場合、登録情報を削除いたします。

※神戸市教育委員会事務局使用欄

--	--