

補習教室指導員登録申込書

2026年1月17日現在

記入例

写真貼り付け欄
縦 4.0cm
横 3.5cm

フリガナ	アキシマ ハナコ					
氏名	昭島 花子					
生年月日	1980	年	1	月	23	日生
性別	女					
住所	〒 196-0000 昭島市○○町1-2-1 昭島マンション111					
連絡先 (携帯・自宅)	080-*****-****			連絡先 (メールアドレス)	*****@*****.com	

【活動】

希望欄 (複数可)	教室名	活動内容				資格等
<input type="radio"/>	土曜日補習教室	児童・生徒の学習指導及び出席確認、補習教室の準備・片付け 教材の印刷・補助教材の作成等				教職経験者及び教員免許を有している者 教員を目指している学生（高校生をのぞく）
<input type="radio"/>	放課後補習教室					

【活動場所・活動日時】

希望校種 (複数可)	<input type="radio"/>	小学校	<input type="radio"/>	中学校	希望活動場所 (複数可)		近隣	<input type="radio"/>	市内 全域
活動可能日時 (複数可)		平日の夕方	<input type="radio"/>	土曜日の午前	<input type="radio"/>	土曜日の午後	<input type="radio"/>		夏休み、冬休み

【教員免許】※教員免許の写しを必ずご提出ください。教員を目指している学生については、学生証の写しを必ずご提出ください。

教員免許 (写しを添付)	無		○	小学校教諭 (一種免許・二種免許)	○	中学校教諭 (一種免許・二種免許)	教科名	英語
	<input type="radio"/>	有						
	取得見込	→						

【最終学歴】

卒業・修了年度	学校名						
2001年3月	○○大学教育学部						

【志望理由】

○○○○○○○のため

【指導・活動歴】

指導・活動期間（直近のもの）				指導・活動内容			
2022年4月から年月まで				昭島市立○○小学校の教育活動支援員として活動			
2019年4月から2022年3月まで				○○市立○○小学校の補習教室指導員として活動			
年月から年月まで							

【お申込みにあたっての注意事項】

- 本申込は、活動の約束をするものではありません。
- 学校からの要望と、申込者の希望する活動が合致した場合のみ、事務局より学校へ本情報を提供します。
- 事務局及び学校から記載内容について確認のため、ご連絡させていただく場合があります。
- 本申込書は、事務局で管理・保管させていただきます。

【担当課記入欄】

提出物チェックリスト

共通

補習教室指導員登録申込書

該当者

教員免許状の写し
学生証の写し

収受

登録年月日

職員番号