（様式３）

**令和７年度教育支援教室に係る学生ボランティア面接・登録カード**

　　年　　月　　日　現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |

|  |
| --- |
| 顔 写 真 |

 |
| 名　　前 |  | 男・女 |
| 生年月日 | 年 月 日（　 　）歳 |
| 現 住 所 | 〒　　　　－自宅電話番号　　(　　　　)　　　－　　携帯電話番号　　　　　　－　　　　－他(ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ等) |
| 連 絡 先 | ※　現住所以外の緊急時の連絡希望先(住所、電話等) |
| 学　　歴 | 大学　　　　　　学部　　　　　　学科　　　　回生大学大学院　　　専攻　　　　　　　　　　　　回生 |
| 取得免許及び資格 | ※　教員免許や臨床心理士、社会福祉士等の取得見込みを含む |
| 健康状態 |  |

【派遣についての希望等】

|  |  |
| --- | --- |
| 教育支援教室 | １　活動可能な教育支援教室（○印を付けてください。）・総合教育センター・広畑市民センター・安富公民館・図書館香寺分館・大塩公民館２　大学への通学に利用している公共交通機関　　（　　　　　　　）３　自家用自動車、原付等の利用　　（　可　・　不可　） |
| 活動期間等 | １ 活動できない期間(教育実習等で活動できない期間を記入)　　　　　　　２ 活動日(活動可能な曜日、時間帯に○印を付けてください。)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 |

 |
| その他派遣に関する希望事項 |  |