

# 大阪府学校支援人材バンク登録申請書

\*印は、記入等の必須項目

登録番号	A	登録日	平成	年	月	日
*記入日	年	月	日	新規・継続の別	<input type="checkbox"/> 新規登録	<input type="checkbox"/> 再登録
*氏名	フリガナ					
	漢字					
*住所						
*郵便番号	—	性別		生まれ年		年
*知識・技能の内容						
*活動実績・支援内容						
	<input type="checkbox"/> 教科学習（授業） <input type="checkbox"/> 特別活動等（授業以外の活動） <input type="checkbox"/> 部活動					
希望校種	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 支援学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校					
活動時間等希望条件						
地理的希望条件						
依頼時の連絡方法  *どれか一つ以上記入	電話番号					
	携帯番号					
	FAX番号					
	E-mailアドレス					
登録分野	<input type="checkbox"/> 国際・外国語 <input type="checkbox"/> 社会・生活 <input type="checkbox"/> 福祉・保健 <input type="checkbox"/> 経済・産業 <input type="checkbox"/> 自然・環境 <input type="checkbox"/> 科学・技術 <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> スポーツ					

主 な 履 歴 (学歴、職歴、推薦団体での活動歴等)		※ この欄の記入は任意です。
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

私は、上記の個人情報をコンピュータによるオンラインネットワークまたは印刷媒体等を用いて、学校等に提供することを承諾のうえ、大阪府学校支援人材バンクへの登録を申請します。

\* 年 月 日

\*住 所 \_\_\_\_\_

\*氏 名 \_\_\_\_\_ 印

*推薦団体 (学校または 公的な団体)	上記人材を推薦します。	
	所在地 団体名 名 称	_____
	推薦者 役職名・氏名 (学校の場合は校長)	_____ 印

登録にあたっては、次の点に留意してください。

1. 学校の教育課程等との関係がありますので、登録された方すべてに学校の支援をお願いするわけではありません。
2. 学校においては、日本国憲法を尊重し、擁護するとともに、校長の指示にしたがってください。
3. 学校においては、政治教育その他政治的活動や宗教教育その他宗教的活動をすることはできません。また、その他公立学校の教育活動にふさわしくないと認められる行為をすることはできません。