

## 様式1

## 兵庫県学校厚生会 学校園サポート人材バンク 登録申込書

申込年月日 年 月 日

有効期限:登録年度の3月末まで

名前 (カナ)	( )
会員番号 (年齢)	A ( 才)
携帯電話番号 (連絡が確実に取れる番号)	
メールアドレス ※必ず記入してください。	
居住地(市・区・町)	
現職時の勤務校種(複数可)	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> その他( )
活動できる校種(複数可)	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> その他( )
活動可能地区(市・区・町) (複数可)	
資格・教員免許(種類)	
活動可能日数	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> 週( )回 <input type="checkbox"/> 月( )回 <input type="checkbox"/> 年数回(行事のサポート等)
活動可能時間	<input type="checkbox"/> 終日 <input type="checkbox"/> 短時間(希望時間 )
活動可能日数・時間についての希望事項	
交通費等	<input type="checkbox"/> 支給なしで可 <input type="checkbox"/> 交通費の支給を希望 <input type="checkbox"/> 報酬・交通費の支給を希望
その他の希望事項	

活動できる内容に☑を入れてください。(複数選択可)

支援種別	具体的な活動内容
学習支援	<input type="checkbox"/> 教科学習での少人数を対象とした学習補助 <input type="checkbox"/> ゲストティーチャーとしての講話( <input type="checkbox"/> 地域の歴史 <input type="checkbox"/> 伝統文化 <input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> 戦争体験) <input type="checkbox"/> 道徳や総合的な学習 <input type="checkbox"/> 特別活動での支援 <input type="checkbox"/> 読み聞かせ活動 <input type="checkbox"/> 家庭科や理科等の学習補助 <input type="checkbox"/> 放課後学習 <input type="checkbox"/> 補充学習
ICTの支援	<input type="checkbox"/> 機器・ソフトウェアの設定や操作及びその説明等 <input type="checkbox"/> デジタル教材作成等の支援
特別支援教育	<input type="checkbox"/> 特別な支援が必要な園児・児童・生徒のサポート等
心理・福祉の支援	<input type="checkbox"/> 不登校園児・児童・生徒への対応 <input type="checkbox"/> カウンセリング
日本語指導の支援	<input type="checkbox"/> 外国人園児・児童・生徒への対応
母語による支援	<input type="checkbox"/> 外国人園児・児童・生徒への対応 対応できる言語( )
部活動支援	<input type="checkbox"/> 部活動の支援 <input type="checkbox"/> 学校外での活動(大会・練習試合等)の補助(審判等)
教職員の事務支援	<input type="checkbox"/> 授業で使用する教材等の印刷や物品の準備 <input type="checkbox"/> 学校園行事・式典等の準備補助 <input type="checkbox"/> 宿題等の提出物の受け取り・確認 <input type="checkbox"/> 家庭への配付文書の印刷・仕分け等
学校園の環境整備支援	<input type="checkbox"/> 学校園環境・学校図書館の整備 <input type="checkbox"/> 施設・物品等の簡易的な修繕 <input type="checkbox"/> 感染症対策支援
見守り支援	<input type="checkbox"/> 給食・清掃・休憩時間の見守り
その他(上記内容の補足・その他の活動できる内容を具体的に記入してください)	

※ ① 記入いただいた個人情報、兵庫県学校厚生会 学校園サポート人材バンクのために使用します。それ以外の目的に使用することはありません。また、同人材バンクに必要な範囲において学校園等に提供させていただきますので、あらかじめご了承ください。

※ ② 登録内容の変更や登録の取消しを希望する場合は、速やかに厚生会へ連絡してください。

上記①②に同意する(同意する場合に☑を入れてください。同意しない場合は同人材バンクに登録できません。)