

大阪府学校支援人材バンク登録申請書

白抜きセルのみ記入してください。

【★は必須記入・☆は任意記入】

記入は不要です。							
★ 記入日	令和	1	年	5	月	1	日
★ 新規・継続の別 (複数選択不可)	<input type="checkbox"/>	新規登録	<input type="checkbox"/>	再登録			
★ 名前	フリガナ	(セイ)	オオサカ	(メイ)	タロウ		
	漢字	(姓)	大阪	(名)	太郎		
★ 住所	大阪府中央区大手前3丁目2-12						
★ 郵便番号	540	-	0008	☆ 性別	☆ 生まれ年	年	
★ 知識・技能の内容 (全角40字まで)	(例1) 海外勤務経験あり (アメリカに20年間在住) (例2) 英語検定1級取得 (例3) 教員免許取得 (高等学校一種 数学)						
★ 活動実績 (全角100字まで)	(例1) コンピュータソフトウェア会社に15年間勤務し、多数のソフトウェアの開発に携わった。コンピュータ処理能力を学校のコンピュータを活用した授業に活かしていきたい。特に技術指導には自信があり。						
★ 希望支援内容 (複数回答可)	<input checked="" 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 (複数回答可)	<input type="checkbox"/>	小学校	<input checked="" type="checkbox"/>	中学校	<input checked="" type="checkbox"/>	高等学校	<input type="checkbox"/>
☆ 活動時間等 希望条件 (全角20字まで)	毎週月・水・金の14時から17時						
☆ 地理的 希望条件 (全角20字まで)	泉北地区またはJR阪和線沿線						
★ 依頼時の 連絡方法 (いずれか1つ以上は 必ず記入)	電話番号 (半角)	●●●●●●-●●●●			携帯番号 (半角)	●●●●●●●●-●●●●	
	FAX番号 (半角)	●●●●●●-●●●●			E-Mailアドレス (半角33字まで)	●●●●@●●●●.com	
★ 登録分野 (1つのみ、選択してください)	<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"/>
	<input type="checkbox"/>	自然・環境	<input checked="" type="checkbox"/>	科学・技術	<input type="checkbox"/>	文化・芸術	<input type="checkbox"/>

新規申請の場合は、「新規登録」、過去に登録を行ったことがある場合は、「再登録」を選択してください。

名前とフリガナを姓に分けて記入してください。姓に分けて記入することが困難な場合は、すべて「姓」欄に記入してください。

現在お住まいの「住所」「郵便番号」を記入してください。

優れた知識や技能について具体的に記入してください。字数の確認をしてください。

活動実績について具体的に記入してください。字数の確認をしてください。

いずれか1つ以上を必ず選択してください。

記入は任意です。

記入は任意です。記入する場合は、活動可能な時間帯等について記入してください。字数の確認をしてください。

記入は任意です。記入する場合は、活動可能な地域等について記入してください。字数の確認をしてください。

府教育庁または公立学校等からの問合せの際に連絡可能な平日日中の連絡先を記入してください。※可能な限り、複数項目への記入をお願いします。

登録を希望する分野について、1つのみ、選択してください。

本申請用紙を記入した日付を記入してください。

記入は任意です。西暦にて記入してください。

記入は任意です。身体介助、一部の運動部指導等、児童生徒の性別に応じた配慮が必要な場合に、性別欄を活用することがあります。

(注1) 登録番号・登録日は記入の必要はありません。  
(注2) 性別の記入は任意です。身体介助、一部の運動部指導等、児童生徒の性別に応じた配慮が必要な場合に、性別欄を活用することがあります。

記入は任意です。  
学歴や職歴、推薦団体等での活動歴等を  
記入してください。  
学歴等は、1行あたり全角19字までです。

☆ 主な履歴（学歴、職歴、推薦団体での活動歴等（一行あたり全角19字まで））

(西暦)	●●●●	年	3	月	私立●●●●大学●●●●学部 卒業
(西暦)	●●●●	年	4	月	株式会社●●●● 入社
(西暦)		年		月	
(西暦)		年		月	

上段で記入された内容を人材バンクに  
登録することを承認される場合は、記入してください。  
なお、記入方法は問いませんが、  
**必ず申請者本人が記入及び押印を行ってください。**  
押印がない場合は、登録することができません。

★ 個人情報の取扱いについて

私は、「大阪府学校支援人材バンクに関する設置要綱」、「大阪府学校支援人材バンク 管理運用要領」及び「大阪府学校支援人材バンクにおける個人情報の取扱方針」を確認し、個人情報の取扱いに同意をいたうえ、大阪府学校支援人材バンクに上記内容の登録を希望します。

令和1 年 5 月 1 日

住所 大阪市中央区大手前3丁目2-12

名前 大阪 太郎

印

★ 以下の欄は、推薦団体等が直接記入してください。

推薦団体（学校または公的な団体）

上記人材を推薦します。

団体所在地 大阪府●●●●市●●●●丁目

団体名称 ●●●●市立●●●●中学校

役職名・名前 校長 ●●●●

(学校の場合は校長・准校長)

印

推薦者が、所属される団体に関する所在地  
及び団体名称を記入してください。  
なお、記入方法は問いませんが、  
**必ず推薦者が記入及び押印を行ってください。**  
押印がない場合は、登録することができません。