

(様式2)

那覇市教育委員会

令和7年度 基礎学力向上のための学習支援員申込書

フリガナ			
氏 名			
生年月日	年	月	日生 満 歳
連絡先	自宅： 携帯： E-mail：		
現 住 所	〒		
交通手段 (○で囲んでください。)		徒歩 ・ バス ・ モノレール ・ バイク ・ 自家用車 その他 ()	

写 真
縦 4 . 0 cm
×
横 3 . 0 cm

学歴 (直近の学歴から順に記入)

卒業年月日	学 校	学部・学科
年 月		
年 月		
年 月		

所持免許

取得年月日	所有教員免許状(教科名)及びその他の資格
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

※教員免許所有者は教員免許状の写しを添付して下さい。(退職教員は退職辞令でも可)

職歴 (直近の勤務先から順に記入)

勤務期間	事業所名	業 務 内 容
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		

学習支援員申込書（続き）

その他、学習指導に関する経験

期間	従 事 内 容
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	

申込みの動機：

希望校種	小学校 ・ 中学校 ・ どちらでもよい
------	---------------------

↑※必ずどちらかを丸で囲んで下さい。

現在の健康状態		健康上留意して ほしい事項	
---------	--	------------------	--

私は、本申込書に記載した事項が事実であるとともに、次の各号のいずれにも該当しないことを誓い、那覇市教育委員会の学習支援員の活動に従事したく、申し込みます。

- (1)禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2)教育職員免許法第10条第1項第2号又は第3号に該当することにより免許状がその効力を失い、当該失効の日から3年を経過しない者
- (3)教育職員免許法第11条第1項から第3項までの規定により免許状取上げの処分を受け、3年を経過しない者
- (4)日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 年 月 日

申込者氏名（自署）
