大泉町放課後子ども教室運営スタッフ登録申込書

年　　月　　日

大泉町教育委員会　様

次のとおり、大泉町放課後子ども教室運営スタッフへ登録します。

住　　所	〒　　－
フリガナ	
氏　　名	
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
電話番号	（平日昼間に連絡のとれるものでお願いします） －　　－
メールアドレス	
スタッフの種類 （どのような 関わり方を 希望するか）	１．子どもたちの見守り・サポート（一緒に活動） ２．特別企画の際の講師 ３．どちらもやりたい ４．考え中
上記項目で ２・３・４の 場合内容を ご記入ください	例）工作　ダンス

※運営スタッフは活動上知り得た秘密を他に漏らしてはならない守秘義務をもち、その役割を退いた後も、同様となります。

※この申込書に記載された連絡先等の個人情報は放課後子ども教室運営に関わること以外には使用いたしません。

見本

大泉町放課後子ども教室運営スタッフ登録申込書

〇〇年〇〇月〇〇日

大泉町教育委員会　様

次のとおり、大泉町放課後子ども教室運営スタッフへ登録します。

住　　所	〒３７０－０５９５ 大泉町日の出５５番１号
フリガナ	オオイズミ　タロウ
氏　　名	大泉　　太郎
生年月日	(昭和)　平成　32 年　3 月　31 日
電話番号	（平日昼間に連絡のとれるものでお願いします） ０００　－　１２３４　－　５６７８
メールアドレス	syogai-gakusyu@town.oizumi.gunma.jp
スタッフの種類（どのような関わり方を希望するか）	１．子どもたちの見守り・サポート（一緒に活動） ２．特別企画の際の講師 (３．)どちらもやりたい ４．考え中
上記項目で２・３・４の場合内容をご記入ください	例）工作　ダンス 紙飛行機とばし

※運営スタッフは活動上知り得た秘密を他に漏らしてはならない守秘義務をもち、その役割を退いた後も、同様となります。

※この申込書に記載された連絡先等の個人情報は放課後子ども教室運営に関わること以外には使用いたしません。