**滑川中新川地区小中学校教員支援員登録者名簿登録申請書**

１　登録者名簿への登録内容

　　氏　名

（〒　　-　　）

住　所

連絡先

　（電話番号）

　（メールアドレス）※任意

２　取得している教員免許

　　（例）小学校教諭一種免許状、中学校教諭一種免許状（国語）

３　派遣先の市町村

□　滑川市　□　舟橋村　□　上市町　←派遣希望の市町村をすべてチェック

派遣可能な曜日・時間

（例：火曜日及び水曜日、月～木曜日の午後、緊急時のみ）

４　登録・委嘱

　滑川中新川地区小中学校教員支援員登録者名簿への登録及び小中学校教員支援員としての委嘱について、御承諾いただける場合はチェックをお願いいたします。

　　□　承諾する。

５　名簿情報の提供

３で選択した市町村（教育委員会事務局及び所管の学校）に対する名簿情

報保有市町村からの情報の提供について、御同意いただける場合はチェックをお願いいたします。　※提供する情報については別紙「個人情報の取扱いについて」参照

　□　情報の提供に同意する。

以上のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏　名

 　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印をお願いします。）