

# 東京都教育庁人材バンク情報提供申込書

申込年月日	年	月	日
-------	---	---	---

学 校 名			
所 在 地			担 当 者 職 氏 名
最 寄 駅	線	駅	下車 <span style="background-color: #e0f0ff;">徒 歩</span> <span style="background-color: #e0f0ff;">バ ス</span> 分
電 話	ファクシミリ		
メールアドレス	※都立学校は記入不要		

指 導 業 務	学習指導 部活指導		
児 対 象 ・ と 生 徒	人 数		人
	学 年		年生
希 望 日 数	週 月 年		回
曜 日	指定する 応相談	指定する場合、希望の曜日にチェック（複数可） 月 火 水 木 金 土 日 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
時 間 帯	指定する 応相談	指定する場合、具体的時間帯を記入	
期 間	年	月	日 から 年 月 日 まで

教育庁人材バンクの活動は、雇用を前提としない無償のボランティアです。  
(支給できるのは、交通費など活動を行うために必要な費用の実費弁償相当に限られます。)

教育庁人材バンクを利用するに当たり、上記の条件を理解した上で申し込みます。 →チェックをお願いします。

チェック欄	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------

各 教 科 ご と の 必 要 人 数	
情報提供を依頼する登録者番号	

※ 結果については、必ず速やかに人材バンクにお知らせください。