

(様式1)

## 教員採用選考試験合格者の教育アシスタント申込書

市町等教委名①：	希望学校名①：	市町等教委名②：	希望学校名②：
希望学校名を2校記入した場合は、どちらかに○をしてください。			
	どちらか1校でのみ活動を希望		2校での活動を希望
活動希望期間：	ふりがな 名 前	性別	
住 所	〒		
生年月日		年 齢	歳
電話番号（本人）			
緊急連絡先（本人以外）			
教育ボランティアの経験の有無（※ある場合は具体的に記入のこと。）			
希望する活動内容等 （※教育アシスタントとして活動するにあたって、希望する活動内容や学校への要望等を記述する。）			
三重県内の活動で適用されるボランティア保険の加入の有無 （※右の欄に有の場合は○、無の場合は×と記入してください。）			
三重県教育委員会事務局教職員課長あて 令和 年 月 日 名前			