

受付番号	月 日から 月 日まで 国立第 学校に配置
------	--------------------------

国立市教育委員会 殿 平成 年 月 日

ティーチングアシスタント応募用紙

ふりがな 氏名		(印)	性別		生年月日	昭和 年 月 日生
大学		学部		科専攻		年
住 所：				連絡先： ()		

取得または取得見込みの教員免許状

校 種	教 科	取 得 年 月 日
		平成 年 月 (取得 ・ 取得見込み)
		平成 年 月 (取得 ・ 取得見込み)

私は、下記のようにティーチングアシスタントを希望し、ここにティーチングアシスタント事業実施要項第9条の規定に基づき、応募用紙を提出いたします。

記

1 活動可能な曜日・時間

	活 動 可 能 時 間
月 曜 日	時 分から 時 分まで
火 曜 日	時 分から 時 分まで
水 曜 日	時 分から 時 分まで
木 曜 日	時 分から 時 分まで
金 曜 日	時 分から 時 分まで

2 配置希望校種・教科（可能な教科にすべて を付ける、中学校は教科を記入する）

小学校・全科		
小学校・音楽	小学校・体育	小学校・図工
中学校 ()		
パソコンを使った指導		

3 資格・その他

英検等の資格、配置希望回数（週何回か）、自己PRなど

については記入しないでください。