

登録書

年 月 日

枚方市立中学校部活動指導協力者派遣事業

枚方市学校支援社会人等指導者活用事業

枚方市立小中学校「まなびング」サポート事業

ふりがな		生年月日	年	月	日
氏名		年齢	歳		
住所	〒 - 日中連絡のつく 連絡先(電話番号) - -				
登録希望事業	*希望される事業の□に✓を記入してください。 □枚方市立中学校部活動指導協力者派遣事業 □枚方市学校支援社会人等指導者活用事業 □枚方市立小中学校「まなびング」サポート事業				
実績等	*登録事業に関わる所有している資格や特技、経歴等を記入してください。(自己PRも可)				
	指導実績 ※学校名等具体的に	職業			□会社員 □公務員 □自営業 □学生(学校名) □その他
指導分野 ※「学校支援社会人等指導者活用事業」登録希望者のみ	*指導していただける分野の□に✓を記入してください。 □菊の栽培 □学習補助 □読み聞かせ □伝統・日本文化・ものづくり □ICT・情報 □音楽 □自然・環境 □性に関する教育 □外国語・国際理解・平和 □キャリア □福祉 □スポーツ □その他()				
指導希望部活動 ※「部活動指導協力者」登録希望者のみ					
活動内容 ※「まなびング・サポーター」登録希望者のみ	□各教科・道徳科・外国語活動の補助(個別指導・授業補助等) □総合的な学習の時間の指導の補助 □パソコン・タブレット端末指導補助 □図書館教育指導補助 □学級活動・学年活動 □朝の学習活動 □休み時間・放課後の活動 □行事の補助(体育的活動・文化的行事等) □体カテスト □その他()			活動証明書発行希望 (3月末頃発行) ※「まなびング・サポーター」登録希望者のみ ----- □有 □無	

活動範囲 希望	希望校種	*希望される校種の□に✓を記入してください。 □ 幼稚園 □ 小学校 □ 中学校
	地理的条件	
	活動可能曜日 活動可能時間帯	
名簿登録※ 学校を通じての提出 の場合のみ記載	氏名等情報の登録を □希望する □希望しない	
※1希望されると枚方市立学校園へ名簿を共有します。取り扱う情報は、「氏名」「年齢(年代)」「指導分野」「連絡先」等です。 名簿をもとに教育委員会や学校園から、派遣依頼の連絡をさせていただくことがあります。 名簿掲載期間は、登録書を提出した年度の3月31日までとします。		
教員免許	*該当する□に✓を記入してください。また、「あり」の場合は、所有する教員免許の種類をお書きください。 □あり(免許の種類) □なし	

以下の「誓約について」の部分は、3つの事業とも記載してください。

年 月 日	
誓約について	
枚方市教育委員会 教育長	
氏名 (自署) _____	
私は、枚方市教育委員会が実施する「枚方市立中学校部活動指導協力者派遣事業」、「枚方市学校支援社会人等指導者活用事業」又は「枚方市立小中学校「まなびング」サポート事業」に従事するにあたり、各事業実施要領の「遵守事項」並びに従事する学校園の規則及び指示を遵守すること、及び以下の事項を確認し、遵守することを誓約します。	
活動に あたっての 確認事項 (要チェック)	<input type="checkbox"/> 憲法、教育基本法等の法令等を遵守すること。
	<input type="checkbox"/> 政治教育その他政治的活動や宗教教育その他宗教的活動は行わないこと。
	<input type="checkbox"/> 公立学校園の教育活動にふさわしくない行為は行わないこと。
	<input type="checkbox"/> 活動従事中等において、知り得た情報を漏らしてはならないこと。辞した後も同様とすること。
	<input type="checkbox"/> 学校園の教育方針をよく理解し、ハラスメントを行わないこと。

*教育委員会の窓口にて直接提出いただいた本登録書に記載の個人情報は、コンピュータによるオンラインネットワークまたは印刷媒体等を用い、各事業を実施するために情報が必要となる枚方市立の幼稚園・小学校・中学校等に提供します。
*本登録書に記載していただいた個人情報は、枚方市個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき、適正に管理します。
*登録期間は、登録書を提出した年度の3月31日までとします。