|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | 希望教科 | | |
| 名　前 |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 生年月日  （西暦） |  | 年 |  | | 月 |  | 日 | | 年齢（2025.4.1現在） | | | | | 写真  縦４cm×横３cm  最近３箇月以内撮影  上半身・正面  鮮明なもの  紙で貼付の場合は、写真裏面に名前記入 | | |
|  | | | 歳 | |
| 現住所 | 〒 | － | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | －　　－ | | | | | メールアドレス | | | |  | | | | | | |
| 在籍大学 |  | | | 大　学 | |  | | | | | 学部 |  | | | | 学科 |
|  | | | 大学院 | |  | | | | 専攻 |
|  | | | 回　生 | | 卒業年月（西暦） | | | | |  | | 年 | |  | 月 |
| 取得を希望する教員免許状があれば記入してください。 | 種別 | | | 教科等 | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 上記以外の主な免許・資格等  （段位・級位など） | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ◆活動内容、活動時期、活動回数について希望があれば記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ◆特技や得意科目等、プログラムに参加する際に活用できるものがあれば記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ◆活動を希望する学校・地域があれば記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ◆現在、ボランティア保険に加入していますか。 | | | | | | | | している　・　していない | | | | | | | | |

※この申込書は、京都府「はんなり」教員養成プログラムに関する目的にのみ利用します。

※この申込書写しを活動校へ送付します。

※活動内容や活動時期、活動校等は事務局と面談の上、決定します。

※提出先　京都府教育庁管理部教職員人事課教職員人材育成係

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | きょうと　たろう | | | | | | | | | | | | | 希望教科 | | |
| 名　前 | 京都　太郎 | | | | | | | | | | | | | 数学・理科 | | |
| 生年月日  （西暦） | 2004 | 年 | ７ | | 月 | 17 | 日 | | | 年齢（2025.4.1現在） | | | | 写真  縦４cm×横３cm  最近３箇月以内撮影  上半身・正面  鮮明なもの  紙で貼付の場合は、写真裏面に名前記入 | | |
| 20 | | 歳 | |
| 現住所 | 〒 | 602－8570 | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | きょうとふきょうとしかみぎょうく | | | | | | | | | | | |
| 京都府京都市上京区 | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | しもだちうりどおりしんまちにしいるやぶのうちちょう | | | | | | | | | | | | | | |
| 下立売通新町西入薮ノ内町 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 075－414－5710 | | | | | メールアドレス | | | kyoshoku-jinzai@kyoto-be.ne.jp | | | | | | | |
| 在籍大学 | はんなり | | | 大　学 | | 理工 | | | | | 学部 | 理 | | | | 学科 |
|  | | | 大学院 | |  | | | | 専攻 |
| ２ | | | 回　生 | | 卒業年月（西暦） | | | | | 2027 | | 年 | | ３ | 月 |
| 取得を希望する教員免許状があれば記入してください。 | 種別 | | | 教科等 | | | | | | | | | | | | |
| 高校　１種 | | | 数学 | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 上記以外の主な免許・資格等  （段位・級位など） | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ◆活動内容、活動時期、活動回数について希望があれば記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校の様子や教員の仕事について体験することを希望します。特に数学の授業を見学したいです。  活動時期は９月の長期休業期間に出来れば３回程度活動したいです。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ◆特技や得意科目等、プログラムに参加する際に活用できるものがあれば記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小学校からバスケットボールをしています。  また、数学の教員を希望していますが、高校時代は理科も得意だったので、理科の授業も見学してみたいです。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ◆活動を希望する学校・地域があれば記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現住所から近い高校を希望します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ◆現在、ボランティア保険に加入していますか。 | | | | | | | | している　・　していない | | | | | | | | |

**記入例**