

# 令和8年度教育支援センター非常勤講師登録申請書

品川区教育総合支援センター長 あて

教育支援センター非常勤講師について、以下のとおり申し込みます。 年 月 日現在

**写真貼付**  
縦4cm×横3cm  
※ 撮影から6  
か月以内のもの  
写真の場合、裏  
に氏名を記入

フリガナ	申込職種（希望職種）  <input type="checkbox"/> 教育支援センター 非常勤講師	
氏名		
年 月 日生（満 歳）	男 ・ 女	
フリガナ：	m a i l：	
現住所（〒 - ）	自宅電話： - -	
	携帯電話： - -	

入学年月	卒業年月	学歴
開始年月	終了年月	職歴
年	月	資格（教員免許等）

◆ 自己PR欄 ◆

●勤務条件について

勤務できる曜日の（ ）の中に○をし、勤務可能な時間帯をご記入ください。

- ①（ ）月曜日 時間帯（ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 から \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ）
- ②（ ）火曜日 時間帯（ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 から \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ）
- ③（ ）水曜日 時間帯（ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 から \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ）
- ④（ ）木曜日 時間帯（ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 から \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ）
- ⑤（ ）金曜日 時間帯（ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 から \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ）

ご登録いただく前に書き注意事項をお読みください。

- （1）教育支援センター非常勤講師は謝礼払いの時間講師です。活動に参加していただく際に覚書を取り交わして、勤務していただきます。
- （2）本活動中に知り得た個人情報を利用したり、他に漏らしたりする行為は法律で禁じられています。
- （3）ご提出いただいた「教育支援センター非常勤講師登録申請書」を確認の上、条件に合う方のみで電話で連絡をします。連絡がない場合もごさいますので、ご了承ください。
- （4）ご提出いただいた「教育支援センター非常勤講師登録申請書」はお返しいたしませんので、ご了承ください。
- （5）ご提出いただいた個人情報は、校内別室指導支援員配置事業に関し必要な事務（名簿登載、教育支援センターマイスクールへの情報提供等）以外の目的で利用することはありません。
- （6）社会保険・雇用保険の適応はありません。活動中の事故については、教育委員会が加入する保険が適用されます。

署名欄

上記の内容を確認し、同意の上、教育支援センター非常勤講師の登録申請を行います。

氏名（自署）

\_\_\_\_\_