

(様式1) みよし市立小中学校「相談員」申込票

受付日 平成 年 月 日

ふりがな	
氏名	
1 通勤方法 ・徒歩 ・自転車 ・自家用車 ・その他 ()	
2 健康について 良好・普通 (持病等)	3 体力について 強健 ・ 普通 ・ 虚弱
4 応募理由 (理念等)	
5 子供と接した経験について	
6 子供が話しかけてきた時、どのように対応しますか。	
7 その他	
資格・免許・特技等	