

## 平成 2 1 年度 理科支援員応募票

平成 年 月 日現在

ふりがな 氏 名			性別	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 才)			
ふりがな 現 住 所	郵便番号 -			
連 絡 先	電話	携帯		
	FAX	E-mail		
最寄の駅等	J R	バス停		
在学中の大学 学部・学科	大学	学部	学科	学年
勤務可能な 曜日と時間帯	曜日	曜日	曜日	
	( : ~ : )	( : ~ : )	( : ~ : )	
期日、時間等に関する希望	・ 支援可能回数：週 回			
本人希望記入欄 (勤務地、勤務を希望する小学校名等を希望の順に記載してください。)				
取得 (予定) 年 月	免 許 ・ 資 格 (取得予定のものを含める)			
得意な 教科・科目 (分野)			健康状態	(特に配慮する事項があれば記入してください)
希望する 支援事項 をつける	1. 観察・実験等の実施の支援 2. 観察・実験等の準備・後片付け 3. 観察・実験等の計画立案の支援や教材開発の支援 4. 観察・実験方法等及び理科授業の進め方等の提案・助言			
ふりがな 保護者氏名	(本人が未成年の場合のみ記入)	保護者の 住 所	郵便番号 -	TEL. - -
送 付 先	郵便番号 069-0834 江別市文京台東町4番地 北海道立教育研究所 附属理科教育センター 理科支援員等配置事業 (SCOT) 事務局 (TEL 011-386-1966 ・ FAX 011-386-1977) e-mail nakamura.scot@hokkaido-c.ed.jp			

\* この票の内容は、人材リストに掲載され、配置を希望する教育委員会、小学校に配布されます。