**チャイルド・ファンド・ジャパン**

**外国にルーツのある子どもの「学びのフレンドリースペース」**

**サポーター応募用紙**

　　　記入日：　　　　年　　月　　日

**【基礎情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 名前 |  |
| 住所 | （〒　　　－　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　最寄駅：　　　　　　線　　　　　　駅 |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日（満　　才） |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　 　携帯電話： |
| E-mail | メールアドレス  　　　　　　　@ |
| 所属 | ※大学の場合は、学部、学科、学年などを記入ください。 |
| 募集を知った媒体 |  |

**【経験・資格・条件等】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特技・資格 |  | 趣味  サークル |  |
| 得意な教科 |  | | |
| 水曜日17~20:00の活動可能か  （学期中） | ❑全時間帯可能  ❑一部の時間帯（　　　:　　　～　　：　　　　）のみ可能  ❑毎週可能  ❑可能でない週がある（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ❑現時点ではわからない | | |
| 水曜日17~20:00の活動可能か  （休暇中） | ❑全時間帯可能  ❑一部の時間帯（　:　　　から　　：　　　　）のみ可能  ❑毎週可能  ❑可能でない週がある（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ❑現時点ではわからない | | |
| 活動期間 | **①開始時期**  ❑　　　　年　　　月　　　日　～  **②活動可能期間**  ❑1年以上可能  ❑活動期間に限りがある（　　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日）  ❑わからない※おおよその見込みを下記にご記入ください  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

●外国にルーツのある子どもの「学びのフレンドリースペース」のサポーターとして

①参加を希望する理由　②これまでの経験で、放課後教室の活動に生かせること

|  |
| --- |
|  |

●今まで力を入れてきたこと、失敗したこと、成功したこと、そこで学んだこと、得たこと等

|  |
| --- |
|  |

以上